

ALLEGATO "A"

**Al Presidente Omceo di Palermo
Via Padre Rosario da Partanna, 22
PALERMO**

Il / La sottoscritto/a _____ **nato/a a** _____ **il**
_____ **residente nel Comune di**

_____ **Via** _____

n. 2 CAP _____ **Codice Fiscale** _____

PEC _____

Mail _____

CONSAPEVOLE

che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente dichiarazione incorrerà nelle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000 e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle dichiarazioni non veritiere interessando codesto Ordine

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

DI ESSERE DIPENDENTE DELL'OMCEO DI PALERMO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO CON IL SEGUENTE INQUADRAMENTO:

Profilo: _____

Qualifica: _____

DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO L'OMCEO DI PALERMO CON CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO SUCCESSIVAMENTE AL 28/08/2015, NEI SEGUENTI PERIODI:

1. dal _____ al _____ ;
2. dal _____ al _____ ;
3. dal _____ al _____ ;
4. dal _____ al _____ ;
5. dal _____ al _____ .

CON IL SEGUENTE INQUADRAMENTO:

Profilo: _____

DI ESSERE STATO RECLUTATO DALLA SEGUENTE GRADUATORIA:

**CONCORSO PUBBLICO
AVVISO DI SELEZIONE**

per n. ___ posti di _____ approvata con
Delibera n. _____ del _____

**DI AVER MATURATO, NEL CORSO DELL'ANNO 2021, ALLA DATA ODIERNA,
ALMENO 3 (TRE) ANNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO, ANCHE NON
CONTINUATIVO, NEGLI ULTIMI 8 ANNI.**

**DI AVER MATURATO, NEL CORSO DELL'ANNO 2021 (data-_____), ALMENO
3 (TRE) ANNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO SUBORDINATO, ANCHE NON
CONTINUATIVO, NEGLI ULTIMI 8 ANNI, PRESSO AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE / ENTI
PUBBLICI, SECONDO QUANTO DI SEGUITO SPECIFICATO:**

PERIODO DI SERVIZIO

Amministrazione/Ente _____

indirizzo sede legale Ente _____

Qualifica _____ dal _____ al _____

Tipo contratto: **altro (specificare)** _____

Tipologia oraria: **Tempo pieno** **Part-time** al _____ % Specificare n° ore sett.: _____

DI ESSERE STATO RECLUTATO DALLA SEGUENTE GRADUATORIA:

**CONCORSO PUBBLICO
AVVISO DI SELEZIONE**

per n. ___ posti di _____ approvata con
Delibera n. _____ del _____

Si allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo
Data

Firma