

**(Allegato 2)**

Al Presidente dell'ISSM "Vecchi Tonelli" di Modena

**SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI E TITOLI PER LA FORMAZIONE DI  
UNA GRADUATORIA DI IDONEI AL PROFILO PROFESSIONALE DI  
ASSISTENTE  
AREA II – ALLEGATO B – C.C.N.L. AFAM  
ELENCO TITOLI PER I QUALI SI CHIEDE LA VALUTAZIONE**

\_\_1\_\_ sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il

residente in \_\_\_\_\_ Prov.

Via \_\_\_\_\_ n°

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

di possedere i seguenti titoli di studio, di servizio e professionali, per i quali chiede la valutazione ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera c) dell'avviso di selezione in oggetto:

**TITOLI DI STUDIO ACCADEMICI**

	<b>Tipologia e descrizione titolo</b>	<b>Conseguito presso</b>	<b>Durata</b>	<b>Data</b>
1				
2				
3				

*(Se necessario aggiungere righe)*

**ISCRIZIONE AD ALBI PROFESSIONALI**

---

	Descrizione albo	Ordine	Data iscrizione
1			
2			

**PATENTE EUROPEA ECDL/NUOVA ECDL**

	Conseguita presso	Data
1		

**CORSI DI SPECIALIZZAZIONE/FORMAZIONE PROFESSIONALE**

	Tipologia e descrizione corso	Conseguito presso	Durata	Data
1				
2				
3				

*(Se necessario aggiungere righe)*

**TITOLI DI SERVIZIO**

	Tipo contratto	Qualifica	Durata	Amministrazione/Ente/ Azienda/Istituzione
1				
2				
3				

*(Se necessario aggiungere righe)*

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_