

**Oggetto: Scheda di integrazione punteggio provvisorio PEO 2017.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente a tempo indeterminato del Comune di \_\_\_\_\_ / dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR. 445/2000 e dall'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni false o mendaci,

**DICHIARA quanto segue:**

a) **Studi** - Si riportano i titoli non utilizzati per l'accesso dall'esterno, **titolo di studio, specializzazione o abilitazione attinente al profilo posseduto:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

b) **Formazione** - Si riportano i corsi di formazione / aggiornamento **di almeno 30 ore** attinenti al profilo posseduto **non pagato dall'Unione o dai comuni della Bassa Romagna:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

d) **Docenze** non retribuite in corsi di formazione - **Si riportano le docenze non retribuite connesse alla professionalità posseduta o equivalente o superiore, comunque attinente, svolte presso enti locali:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. .196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_