**ALLEGATO B ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI DI OPERATORI D'APPOGGIO - CAT. A - A TEMPO DETERMINATO.**

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 e del D.P.R. n. 445/2000,**

**DICHIARA**

**di aver prestato nel periodo dal 01/09/2016 al 30/06/2021 i seguenti** **periodi di servizio nella figura professionale di Operatore d’appoggio negli asili nido o scuole infanzia, addetto ai servizi ausiliari o figure professionali analoghe** (categoria A o ex II o III qualifica funzionale)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DATORE DI LAVORO e struttura sede di lavoro**  | **Periodo****(gg-mm-aa)** | **FIGURA PROFESSIONALE** | **CATEGORIA O EX QUALIFICA FUNZIONALE** | **CONTRATTO APPLICATO**  | **N. ORE SETTIMANALI**  |
| **dal** | **al** | **Tot. giorni** |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DATORE DI LAVORO e struttura sede di lavoro**  | **Periodo****(gg-mm-aa)** | **FIGURA PROFESSIONALE** | **CATEGORIA O EX QUALIFICA FUNZIONALE** | **CONTRATTO APPLICATO**  | **N. ORE SETTIMANALI**  |
| **dal** | **al** | **Tot. giorni** |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DATORE DI LAVORO e struttura sede di lavoro**  | **Periodo****(gg-mm-aa)** | **FIGURA PROFESSIONALE** | **CATEGORIA O EX QUALIFICA FUNZIONALE** | **CONTRATTO APPLICATO**  | **N. ORE SETTIMANALI**  |
| **dal** | **al** | **Tot. giorni** |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DATORE DI LAVORO e struttura sede di lavoro**  | **Periodo****(gg-mm-aa)** | **FIGURA PROFESSIONALE** | **CATEGORIA O EX QUALIFICA FUNZIONALE** | **CONTRATTO APPLICATO**  | **N. ORE SETTIMANALI**  |
| **dal** | **al** | **Tot. giorni** |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |
| Denominazione: |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_ SU \_\_\_\_\_ |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_