**ALLEGATO A**)

Dichiarazione relativa ai periodi di servizio di ruolo o temporanei presso Pubbliche Amministrazioni o datori di lavoro privati (lavoro autonomo e/o Dipendente o quale impresa artigiana) attinenti al posto da ricoprire da valutare per CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER L’ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 OPERATORE TECNICO ESPERTO, AREA DEGLI OPERATORI ESPERTI CCNL 2019-2021 COMPARTO FUNZIONI LOCALI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datore di lavoro** | **Periodi di lavoro**  **(superiori a 15 gg)**  **giorno/mese/anno** | **Durata settimanale orario di lavoro**  **(in ore)** | **Profilo professionale** |
|  | dal  \_/ / \_ |  | Profilo Prof.le – Categoria (Precisare il CCNL di riferimento) mansioni |
| al |  |
| \_/ / \_ |  |
|  | dal  \_/ / \_ |  | Profilo Prof.le – Categoria  (Precisare il CCNL di riferimento) mansioni |
| al |  |
| \_/ / \_ |  |
|  | dal  \_/ / \_ |  | Profilo Prof.le – Categoria (Precisare il CCNL di riferimento) mansioni |
| al |  |
| \_/ / \_ |  |
|  | dal  \_/ / \_ |  | Profilo Prof.le – Categoria (Precisare il CCNL di riferimento) mansioni |
| al |  |
| \_/ / \_ |  |

, lì

(firma)