**Fac simile scheda formativa-professionale**

 Al Direttore Generale

 dell’ARPA Lombardia

 Via I. Rosellini, 17

 20124 - Milano

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………

 (COGNOME E NOME)

C.F. …………………………………………………………………………………………………..........................

 (CODICE FISCALE

in riferimento alla richiesta di partecipazione al

**Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 3 posti di Assistente Tecnico – a tempo pieno ed indeterminato, Area degli Assistenti, Allegato A – CCNL Sanità, 02.11.2022, ad indirizzo: Agrario, con riserva del 30% dei posti ai volontari delle FFAA., ai sensi degli artt. 678 e 1014, D.Lgs. 66/2010.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (ulteriori rispetto ai titoli richiesti per l’ammissione):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di avere fruito, nell’ambito dei servizi resi per la PA, dei seguenti periodi di **aspettativa senza assegni:**

dal………………………..al……………………………

* di avere svolto le seguenti esperienze in qualità di **Tirocinante/Volontario/Stagista:**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati.**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….……………………………….………………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Tirocinante Volontario  Stagista.

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….……………………………….………………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Tirocinante Volontario  Stagista.

di avere usufruito delle seguenti **borse di studio/assegno di ricerca/dottorato di ricerca:**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Dal……………………….al…………………..

presso………………………………………………………………………………………..………………………….

Studi effettuati: …………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Borsa di studio assegno di ricerca dottorato di ricerca

Dal……………………….al…………………..

presso………………………………………………………………………………………..………………………….

Studi effettuati: …………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Borsa di studio assegno di ricerca dottorato di ricerca

Dal……………………….al…………………..

presso………………………………………………………………………………………..………………………….

Studi effettuati: …………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Borsa di studio assegno di ricerca dottorato di ricerca

* di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro **a tempo indeterminato** c/o Pubbliche Amministrazioni:

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati.**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro **a tempo determinato** c/o Pubbliche Amministrazioni:

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* Di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro presso **datori di lavoro privati con rapporto di lavoro subordinato**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* Di avere espletato i seguenti incarichi con rapporto di **Collaborazione Coordinata Continuata (CO.CO.CO)**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999) e considerando i periodi di stacco tra un incarico e l’altro. Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

* Di avere espletato i seguenti incarichi quale **Consulente/Prestatore d’opera professionale:**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

* Di avere partecipato ai seguenti **Seminari, Congressi, Convegni, Corsi di aggiornamento etc.**

indicare con esattezza la data, la durata, il tipo di partecipazione (uditore o relatore) e l’eventuale svolgimento di un esame finale. La mancata precisazione dei dati causerà la non valutazione della partecipazione

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

* **Pubblicazioni:**

Al fine della valutazione deve risultare la rivista o il testo su cui sono state pubblicate;

Abstract attinente su rivista nazionale Abstract attinente su rivista internazionale

Articolo internazionale attinente Articolo nazionale attinente

Atti di master o corso attinente Atto di congresso attinente all'estero

Atto di congresso attinente in Italia Capitolo di libro internazionale attinente

Capitolo di libro nazionale attinente Poster nazionale / internazionale attinente

Pubblicazione su rivista internazionale attinente Pubblicazione su rivista Italiana attinente

Titolo/contenuto ……………………………………………………………………………………………………….

.……………….………………………………………………………………………………………………………………

Rivista/Libro: …………………………………………………………………………………………………………….

Pubblicazioni:

Abstract attinente su rivista nazionale Abstract attinente su rivista internazionale

Articolo internazionale attinente Articolo nazionale attinente

Atti di master o corso attinente Atto di congresso attinente all'estero

Atto di congresso attinente in Italia Capitolo di libro internazionale attinente

Capitolo di libro nazionale attinente Poster nazionale / internazionale attinente

Pubblicazione su rivista internazionale attinente Pubblicazione su rivista Italiana attinente

Titolo/contenuto ……………………………………………………………………………………………………….

.……………….………………………………………………………………………………………………………………

Rivista/Libro: …………………………………………………………………………………………………………….

Pubblicazioni:

Abstract attinente su rivista nazionale Abstract attinente su rivista internazionale

Articolo internazionale attinente Articolo nazionale attinente

Atti di master o corso attinente Atto di congresso attinente all'estero

Atto di congresso attinente in Italia Capitolo di libro internazionale attinente

Capitolo di libro nazionale attinente Poster nazionale / internazionale attinente

Pubblicazione su rivista internazionale attinente Pubblicazione su rivista Italiana attinente

Titolo/contenuto ……………………………………………………………………………………………………….

.……………….………………………………………………………………………………………………………………

Rivista/Libro: …………………………………………………………………………………………………………….

Pubblicazioni:

Abstract attinente su rivista nazionale Abstract attinente su rivista internazionale

Articolo internazionale attinente Articolo nazionale attinente

Atti di master o corso attinente Atto di congresso attinente all'estero

Atto di congresso attinente in Italia Capitolo di libro internazionale attinente

Capitolo di libro nazionale attinente Poster nazionale / internazionale attinente

Pubblicazione su rivista internazionale attinente Pubblicazione su rivista Italiana attinente

Titolo/contenuto ……………………………………………………………………………………………………….

.……………….………………………………………………………………………………………………………………

Rivista/Libro: …………………………………………………………………………………………………………….

Data ……………………..…………

 …….……………………………………………….. Firma leggibile

AI SENSI DELL’ART. 39 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA. IN CASO DI MANCATA SOTTOSCRIZIONE SI DARA’ LUOGO ALLA ESCLUSIONE DALL’AVVISO.