

ELENCO TITOLI

(da compilare a macchina e/o a stampatello, siglare tutte le pagine, firmare per esteso l'ultima, allegare copia del documento di identità in corso di validità, a pena di esclusione dalla procedura)

Spett.le
Azienda Metropolitana Trasporti Catania S.p.A.
XIII Strada – Zona Industriale
95121 CATANIA (CT)

OGGETTO: ELENCO TITOLI RELATIVO ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO, RISERVATA ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL'ART.18, LEGGE 12 MARZO 1999 N°68, PER LA COSTITUZIONE DI N° 3 RAPPORTI DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO (IN PROVA) PER IL PROFILO PROFESSIONALE DI "COLLABORATORE D'UFFICIO", PARAMETRO RETRIBUTIVO 175 (AREA PROFESSIONALE 3 – CCNL AUTOFERROTRANVIARI) - LAUREA TRIENNALE.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI

- **REQUISITO DI ACCESSO: Laurea triennale**
conseguita in data _____ presso l'Università di _____ con
votazione _____ tesi di Laurea in _____ Titolo _____

- **LAUREA SPECIALISTICA (LS), LAUREA MAGISTRALE (LM) (punti 10,00)**
conseguita in data _____ presso l'Università di _____ con
votazione _____ tesi di Laurea in _____ Titolo _____

- **ABILITAZIONI PROFESSIONALI (punti 3,00- Max 6 punti)**
conseguita in data _____ presso _____
conseguita in data _____ presso _____

- **ULTERIORI TITOLI DI SPECIALIZZAZIONE (per ogni titolo punti 3,00- Max 6 punti)**
Titolo _____ conseguito in data _____
presso _____

Titolo _____ conseguito in data _____

presso _____

- **CORSI DI AGGIORNAMENTO E PERFEZIONAMENTO, CONCLUSI CON SUPERAMENTO DI ESAME, (per ogni titolo punti 1,00- Max 4 punti)**

Titolo _____ conseguito in data _____

presso _____ materia _____

Titolo _____ conseguito in data _____

presso _____ materia _____

Titolo _____ conseguito in data _____

presso _____ materia _____

Titolo _____ conseguito in data _____

presso _____ materia _____

- **PUBBLICAZIONI DI CUI IL CANDIDATO RISULTI AUTORE (per ogni pubblicazione punti 0,80- Max 4 punti)**

data _____ materia _____ Titolo _____

- **COMPROVATA ESPERIENZA PROFESSIONALE, ACQUISITA PRESSO AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE, ENTI A PARTECIPAZIONE PUBBLICA E/O AZIENDE PRIVATE” (per ogni anno o frazione superiore a sei mesi punti 2,00-Max 10 punti)**

Presso l'Amministrazione pubblica/ ente a partecipazione pubblica/azienda privata _____ sita

in _____ ufficio _____ dal _____ al _____

durata complessiva di mesi _____

Presso l'Amministrazione pubblica/ ente a partecipazione pubblica/azienda privata _____ sita
in _____ ufficio _____ dal _____ al _____
durata complessiva di mesi _____

Presso l'Amministrazione pubblica/ ente a partecipazione pubblica/azienda privata _____ sita
in _____ ufficio _____ dal _____ al _____
durata complessiva di mesi _____

Presso l'Amministrazione pubblica/ ente a partecipazione pubblica/azienda privata _____ sita
in _____ ufficio _____ dal _____ al _____
durata complessiva di mesi _____

Presso l'Amministrazione pubblica/ ente a partecipazione pubblica/azienda privata _____ sita
in _____ ufficio _____ dal _____ al _____
durata complessiva di mesi _____

TOTALE COMPLESSIVO PUNTEGGIO _____ /40

Data e luogo _____

In fede
Firma (per esteso e leggibile)
