Al Servizio Affari Generali e del Personale Loc. Bonassai SS 291 Km 18,6 07100 SASSARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28.12.2000, n.445, art.46).

II/la sottoscritto/a Cognome	Nome
dipendente dell'agenzia regionale AGRIS Sardegna	
nato/a a il	
residente in, Via n	
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichia	arazioni mendaci, ed ai
sensi di cui all'art. 3 dell'accordo sulle progressioni professionali sottoscritto in data 10/11/2009;	
DICHIARA	
A) di essere inquadrato nel livello economico dal	
con una anzianità di servizio complessiva pari a: AA MM	GG .
D) di neccedore il cognente titale di etudio:	
B) di possedere il seguente titolo di studio:	
† □ Master post laurea † □ Diploma di laurea specialistica	
† Diploma di laurea	
□ Diploma di maturità	
 Diploma di scuola media inferiore 	
in	
conseguito presso	di
in data	
C) di aver conseguito idoneità nei seguenti concorsi pubblici:	
A)	
1) Entein data	
Qualifica/categoria in data	
2) Ente	
Qualifica/categoria in data	
Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni pe	
del D.P.R n° 445 28.12.2000.	•
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti info	
nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.	, 223.00.00.00
Letto, confermato e sottoscritto.	
Luogo e data Firma	