

per conto dell'Ente/Società/altro
 anno/periodo di svolgimento:
 luogo di svolgimento:
 con mansione di:

Dichiara inoltre: (*barrare la casella che interessa*)

- di avere conoscenza e di utilizzare i più diffusi strumenti informatici **SI** **NO**
- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

(nel caso si possiedano più titoli di studio si considera il titolo con punteggio superiore, non cumulabile con altri)

	Diploma di Laurea specialistica / magistrale e vecchio ordinamento	4 punti
	Diploma di Laurea triennale	3 punti
	Diploma di istruzione di 2° grado di perito agrario e/o agrotecnico	2 punti
	Altri Diplomi di istruzione di 2° grado	1 punti
	Iscrizione all'Albo professionale in ambito agricolo	1,5 punti
	Residenza nella Provincia per la quale si chiede l'iscrizione	2 punti
	Esperienza svolta in precedenza in indagine statistica, promossa dall'ISTAT o da altri enti del SISTAN (D.lgs 322/1989), negli ultimi sei anni. N° Esperienze :..... (max 6 esperienze valutabili)	0,5 punti (fino a un max di punti 3)
	Totale punti	

Specificare il titolo di studio :
 conseguito presso: nell'anno.....

Specificare l'iscrizione all'Albo/Ordine/Collegio professionale in ambito agricolo:

Albo/Ordine/Collegio:
 della provincia di
 data di iscrizione
 numero di iscrizione

Specificare le indagini statistiche svolte, promosse dall'ISTAT o da altri enti del SISTAN (D.lgs 322/1989):

- 1) Indagine promossa da
 denominazione dell'indagine
 svolta per conto dell'Ente/Società
 anno/periodo di svolgimento
 luogo di svolgimento
- 2) Indagine promossa da
 denominazione dell'indagine
 svolta per conto dell'Ente/Società
 anno/periodo di svolgimento

- luogo di svolgimento*
- 3) *Indagine promossa da*
- denominazione dell'indagine*
- svolta per conto dell'Ente/Società*
- anno/periodo di svolgimento*
- luogo di svolgimento*
- 4) *Indagine promossa da*
- denominazione dell'indagine*
- svolta per conto dell'Ente/Società*
- anno/periodo di svolgimento*
- luogo di svolgimento*
- 5) *Indagine promossa da*
- denominazione dell'indagine*
- svolta per conto dell'Ente/Società*
- anno/periodo di svolgimento*
- luogo di svolgimento*
- 6) *Indagine promossa da*
- denominazione dell'indagine*
- svolta per conto dell'Ente/Società*
- anno/periodo di svolgimento*
- luogo di svolgimento*

...../1..... sottoscritt.....

DICHIARA di prendere atto che la verifica di non conformità tra quanto dichiarato all'atto della presentazione della domanda e quanto diversamente accertato dall'Amministrazione, fermo restando quanto stabilito dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n.445, comporta l'immediata cancellazione dalla graduatoria e l'adozione di ogni altra azione prevista dalla legge.

SI IMPEGNA a presentare, a pena di esclusione, entro 10 giorni dall'approvazione delle graduatorie, se richiesto dall'Amministrazione, la documentazione volta a comprovare i titoli e le esperienze professionali pregresse dichiarati nella presente domanda di partecipazione.

ALLEGA alla domanda fotocopia del documento di identificazione valido e leggibile ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, pena l'esclusione della candidatura.

ESPRIME il proprio consenso affinché i dati personali indicati nella presente domanda di iscrizione e nella documentazione allegata siano trattati dalla Agenzia Laore Sardegna nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Data/...../ 2010

Firma