

Indirizzo p.e.c.: concorsoRTLA@pec.gdf.it

**CONCORSO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RECLUTAMENTO DI N. 12 TENENTI IN S.P.E. DEL RUOLO TECNICO-LOGISTICO-AMMINISTRATIVO
DEL CORPO DELLA GUARDIA DI FINANZA PER L'ANNO 2024.
ELENCO RIEPILOGATIVO DEI TITOLI DI MERITO DI CUI ALL'ALLEGATO 9, DA PRESENTARE O FAR PERVENIRE SECONDO LE MODALITA' E LA TEMPSTICA
INDICATE ALL'ARTICOLO 7 DEL BANDO DI CONCORSO.**

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA giorno mese anno

SPECIALITA' PER LA QUALE SI CONCORRE _____

Ai fini della corretta valutazione (barrare le caselle):

comunico su ciascuno dei titoli di merito:

Indicati
nella
domanda

Diplomi di specializzazione, dottorati di ricerca, master e corsi di specializzazione/perfezionamento post lauream attinenti alla specialità per la quale si concorre e posseduti in aggiunta al titolo di studio richiesto:

TIPOLOGIA	ENTE:	ULTERIORI INFORMAZIONI DI DETTAGLIO	DATA CONSEGUIMENTO	SI	NO
1. _____	_____	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ulteriori titoli di studio universitari affinenti alla specialità per cui si concorre:

1. Classe di Laurea _____ Corso di: _____ SI NO

Laurea specialistica, laurea magistrale o Diploma di laurea o titolo equipollente (con esclusione dei diplomi universitari, delle lauree c.d. "triennali" o di "I livello") in _____

conseguito il: ____/____/____ con il voto di: _____ presso l'Università di: _____

2. Classe di Laurea _____ Corso di: _____ SI NO

Laurea specialistica, laurea magistrale o Diploma di laurea o titolo equipollente (con esclusione dei diplomi universitari, delle lauree c.d. "triennali" o di "I livello") in _____

conseguito il: ____/____/____ con il voto di: _____ presso l'Università di: _____

Attività professionali svolte nell'ambito delle Forze armate o Corpi armati dello Stato, ovvero presso strutture pubbliche, dopo la laurea e attinenti alla specialità per cui si concorre:

TIPOLOGIA E TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'ACCESSO A TALE ATTIVITA'	ENTE:	RETRIBUZIONE:	PERIODO:	GIORNI EFFETTIVI:	SI	NO
1. _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DAL ____/____/____ AL ____/____/____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DAL ____/____/____ AL ____/____/____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DAL ____/____/____ AL ____/____/____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

presento le pubblicazioni tecnico-scientifiche e/o la seguente documentazione probatoria - ovvero le dichiarazioni sostitutive, nei casi previsti dalla legge - attestante il possesso di titoli di merito:

1. _____ SI NO

2. _____ SI NO

3. _____ SI NO

4. _____ SI NO

5. _____ SI NO

6. _____ SI NO

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che le suddette dichiarazioni valgono come autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e che, in caso di false dichiarazioni, accertate dall'Amministrazione a seguito di controlli, anche a campione, ai sensi dell'articolo 71, del predetto decreto, il dichiarante è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

LUOGO

DATA

FIRMA

Se necessario, è possibile allegare ulteriori fogli.