

**“ALLEGATO B”**

All’Autorità di Sistema Portuale del mare  
Di Sicilia Occidentale  
Via Piano dell’Ucciardone, 4  
90139 P A L E R M O

OGGETTO: Partecipazione alla selezione pubblica per titoli ed esami per l’assunzione con contratto a tempo indeterminato di n. 3 impiegati III livello in possesso di Diploma

**DICHIARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, presa  
visione del bando

sotto la propria personale responsabilità

**D I C H I A R A**

di essere in possesso dei seguenti titoli:

**a) ATTIVITA’ LAVORATIVA:**

svolta presso \_\_\_\_\_ con la mansione di

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

svolta presso \_\_\_\_\_ con la mansione di

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**b) ATTIVITA' LAVORATIVA:**

svolta presso \_\_\_\_\_ con la mansione di

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

svolta presso \_\_\_\_\_ con la mansione di

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**c) di essere vincitore o idoneo nella graduatoria finale delle seguenti  
selezioni e/o concorsi pubblici per esami**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**d) Di aver conseguito la Laurea Magistrale** in \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_

**e) Di aver conseguito la Laurea Triennale** in \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_

**f) Di aver frequentato i seguenti corsi di specializzazione (indicare obbligatoriamente la durata):**

\_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_

**g) Di aver frequentato i seguenti corsi di specializzazione (diversi da quelli indicati al precedente punto f):**

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 i n caso di false dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma autografa non autenticata)