



CAPITALE LAVORO

Allegato - 2 SCHEDE VALUTAZIONE TITOLI / CORSI FORMATIVI (Art. 38, commi 1/3, art. 45, comma 1, artt. 46-47 del Testo Unico n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____ (____) e
residente a _____ (____) in _____, n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato Testo Unico n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO / CORSI FORMATIVI:

Titolo	Votazione	Durata	Luogo conseguimento	Data

Il sottoscritto è consapevole di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato sulla base di false dichiarazioni (art. 75 T.U. 445/2000).

Il sottoscritto manifesta il proprio interesse alla procedura in oggetto per il seguente profilo professionale (indicare un solo profilo):

1. Area economica, gestionale e informatica

- Profilo business planner
- Profilo esperto in processi di digitalizzazione
- Profilo addetto risorse umane

2. Area informatica

- Profilo programmatore informatico
- Profilo sistemista informatico

3. Area gestionale – amministrativa

- Profilo impiegati amministrativi

4. Area tecnica

- Profilo ingegnere edile
- Profilo architetto
- Profilo geologo
- Profilo forestale
- Profilo agronomo

Roma, li ___/___/___

Il Dichiarante

Capitale Lavoro S.p.A.
Società Unipersonale della Città metropolitana di Roma Capitale

Sede Legale: Viale Giorgio Ribotta, 41- 00144 Roma
Tel. +39 06 45.49.98.1
P.I./C.F. 07170551001
www.capitalelavoro.it