

All'Ufficio Statistica del Comune di Marciana Marina
Via G. Pascoli, 1
57033 MARCIANA MARINA

Oggetto: **DICHIARAZIONE DI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI**
AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE PER LA SELEZIONE ESTERNA ED INTERNA DEI
RILEVATORI PER INDAGINE EUROPEA SULLA SALUTE" (EHIS) - IST - 02565 - RILEVAZIONE SULLE CONDIZIONI
DI SALUTE E RICORSO AI SERVIZI SANITARI 2019 CON RISERVA AGLI INTERNI.

COGNOME E NOME DEL CANDIDATO: _____

1. TITOLI DI STUDIO:

Indicare : tipologia di TITOLO, Ente che lo ha rilasciato, data del conseguimento	Votazione/ (Livello della patente europea)	Riservato all'ufficio- NON COMPILARE

2. ESPERIENZE LAVORATIVE:

- ✓ Essere in possesso di comprovata esperienze lavorative, come dipendente anche a tempo determinato, presso **gli uffici statistici, demografici, anagrafici, elettorali** di ALTRI Comuni, escluse le esperienze lavorative delle lettere E) e F) dell'Avviso pubblico, oggetto di autonoma valutazione nei riquadri sottostanti:

Indicare : COMUNE DI, UFFICIO (specificando se statistico etc...), mansioni svolte	Periodo Dal Al..... o in mesi	Riservato all'ufficio- NON COMPILARE

- ✓ Essere in possesso di comprovata esperienze lavorative presso **Centri di elaborazione dati di enti pubblici o privati**:

Indicare : ENTE, (specificando se pubblico o privato), mansioni svolte	Periodo Dal Al..... o in mesi	Riservato all'ufficio- NON COMPILARE

- ✓ Esperienze lavorative come **intervistatore, coordinatore o collaboratore dell'Ufficio di Censimento nel Censimento permanente della popolazione e delle abitazioni del 2018:**

Indicare : COMUNE DI, UFFICIO, mansioni svolte	Periodo Dal Al..... o in mesi	Riservato all'ufficio- NON COMPILARE

- ✓ Esperienze lavorative come intervistatore, rilevatore, coordinatore in **ALTRE indagini statistiche per conto dell'ISTAT negli ultimi tre anni :**

Indicare : ENTE, (specificando se pubblico o privato) , mansioni svolte	Periodo Dal Al..... o in mesi	Riservato all'ufficio- NON COMPILARE

- ✓ Essere dipendente a tempo determinato/indeterminato del Comune di Marciana Marina :

COMUNE DI MARCIANA MARINA	Periodo Dal Al..... o in mesi	Riservato all'ufficio- NON COMPILARE

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole di quanto contenuto nell'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n.445, con particolare riferimento a dichiarazioni false ed informato su quanto previsto dal D.Lgs.n.196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali e Regolamento UE n. 2016/679, autorizzo e firmo

Marciana Marina, li _____

Firma

_____ (*)

(*) Ai sensi dell'art.39 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta l'autentica della firma.