**ALLEGATO 3**

**Tabella da compilare al fine della valutazione dei Titoli di Servizio come previsto dall’allegato n. 1 punto B del presente bando**

Il/La sottoscritto/a…………………………….……..…….., C.F…………………………….dichiara di aver prestato servizio presso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente**  **(sede)** | **Periodo**  **dal……al……..** | **Qualifica**  **Cat. (C-D)** | **Tipo di Rapporto (determinato/Indeterminato)** | **Ore di lavoro**  **settimanali** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Data Firma**