

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AI SERVIZI PRESTATI PRESSO
PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O PRESSO LA SOCIETA' ABBANOA**

(DPR n° 445/2000)

Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e succ. mod. ed int.

__I__ sottoscritt_ _____, nat__ a _____ (Prov.____) il _____, residente in _____, (CAP _____), Via _____, n._____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del d.p.r. 445/00,

DICHIARA

di essere attualmente dipendente con contratto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato presso:

la seguente Pubblica Amministrazione _____ ricompresa nel Comparto di Contrattazione collettiva nazionale di lavoro _____ con sede in _____ Via _____ e che, attualmente, presta servizio/è assegnato a _____ (indicare Servizio/articolazione organizzativa di attuale assegnazione);

ovvero

la Società Abbanoa ricompresa nel Comparto di Contrattazione collettiva nazionale di lavoro _____ con sede in _____ Via _____ e che, attualmente, presta servizio/è assegnato a _____ (indicare Servizio/articolazione organizzativa di attuale assegnazione).

A tal riguardo, dichiara di essere stato dipendente di ruolo, con contratto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato presso l' ex ESAF e di essere transitato, ex art.2 L.R. 10/2005, presso la società Abbanoa con il seguente inquadramento : Cat. _____, profilo di _____;

di essere attualmente inquadrato nella Cat./livello _____ nel profilo di _____ la cui declaratoria è prevista e disciplinata nel CCNL _____ (indicare il periodo di vigenza del CCNL) sottoscritto in data _____ e di essere in possesso della seguente anzianità di servizio secondo quanto indicato nella sottostante tabella: (compilare il singolo schema che segue per ogni periodo di servizio in cui sia intervenuto un cambiamento dei dati richiesti):

P.A./ Abbanoa *	Dal gg/mm/aa	Al gg/mm/aa	Categoria / livello **	Profilo prof.***	Tempo indeter/deter	TP / TD ****	gg./mm./aa. *****

Legenda

- * indicare per esteso la denominazione della Pubblica Amministrazione di appartenenza ;
- ** indicare la Categoria contrattuale di inquadramento tra A, B/Bs, C, D/DS tra quelle previste dal CCNL di appartenenza o il livello di inquadramento :
- *** indicare profilo professionale di inquadramento in base al CCNL di appartenenza ;
- **** a Tempo Pieno (con l' impegno orario previsto dal CCNL) ovvero Part Time (specificare l'impegno orario ridotto con indicazione del n° di ore prestate)
- ***** calcolare ed indicare il computo del singolo periodo di servizio in giorni, mesi, anni .

Dichiara, inoltre, che, con riguardo ai soli e singoli periodi di servizio sopra dichiarati:

- è stato collocato in aspettativa senza assegni e senza decorrenza dell'anzianità di servizio dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)
ovvero
- non ha fruito di periodi di aspettativa senza assegni e senza decorrenza dell'anzianità di servizio;
- non vi è stata a causa di risoluzione del rapporto di lavoro
ovvero
- con riguardo al periodo di servizio dal _____ al _____ la causa di risoluzione del rapporto di lavoro è la seguente _____;
- non vi è stato recesso per giusta causa a termini del CCNL vigente
ovvero
- con riguardo al periodo di servizio dal _____ al _____ vi è stato recesso per giusta causa.
- che nei suddetti rapporti di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione non è stato destituito o dispensato dall'impiego ovvero _____.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l' Amministrazione regionale, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi della vigente normativa nazionale e del Regolamento (UE) n. 2016/679 , accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il Dichiarante _____