



COMUNE DI SORESINA

PROVINCIA DI CREMONA

MODULO RELATIVO ALLA ISTANZA SOSTITUTIVA IN ORDINE ALLE ESPERIENZE PROFESSIONALI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO – ALL. B

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____, residente a _____ in Via _____ n.
_____.

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento dell'
**INCARICO PROFESSIONALE DI DIRETTORE RESPONSABILE DI CRONACA
SORESINESE ANNO 2020**

Consapevole delle responsabilità in caso di mendaci dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47
del
D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che le proprie esperienze professionali di cui si chiede la valutazione sono le seguenti:

1. **Iscrizione all'Albo dei Giornalisti/Pubblicisti dal** _____

2. Qualità e continuità nella collaborazione a testate giornalistiche

Denominazione Testata conferente l'incarico	Data conferimento incarico	Periodo svolgimento incarico	Descrizione incarico

3. Esperienza di attività di addetto stampa, ufficio stampa

Denominazione soggetto conferente l'incarico	Data conferimento incarico	Periodo svolgimento incarico	Descrizione incarico



COMUNE DI SORESINA

PROVINCIA DI CREMONA

5. attività di direttore responsabile di testata di periodici editi dalle Pubbliche Amministrazioni.

Denominazione Ente Pubblico Conferente l'incarico	Data conferimento incarico	Periodo svolgimento incarico	Denominazione periodico

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità

_____, _____
Luogo data

Firma
