**ALLEGATO 1**

**Selezione Assistente Amm.vo**

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEL CANDIDATO**

**Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ed ai sensi della normativa vigente, di possedere i seguenti requisiti:

* 1 – conoscenza dell’applicativo MEPA
* 2 – conoscenza degli applicativi GPU e SIF
* 3 - conoscenza dei principali aspetti normativi e operativi legati ai contratti con fornitori ed agli incarichi al personale:

Luogo e data

Firma del candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-