



Attestazione per candidati appartenenti all'area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione

(Da compilare a cura del dirigente responsabile)

Il/la sottoscritto/a in qualità di
dirigente/responsabile del Comune/Ambito territoriale sociale.....
....., indirizzo
città e-mail/pec

ATTESTA CHE

il/la Dott./Dott.ssa....., attualmente dipendente presso questo
Ente con qualifica di Funzionario dell'Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione, svolge funzioni di
pianificazione, programmazione, gestione, monitoraggio e valutazione nell'ambito del sistema integrato degli
interventi e dei servizi sociali.

.....
Luogo e data

.....
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)