

**Allegato 2: Autocertificazione dei titoli**

**AMV Igiene Ambientale srl**  
Strada vecchia Pontecurone 1  
15048 VALENZA (AL)

**OGGETTO: OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione N. 1 addetto officina (meccanico) con contratto ccnl per il settore servizi ambientali; area officine e servizi generali; livello di inquadramento 3b; (38 ore settimanali). periodo di prova: 60 giorni di calendario.**

**tempo determinato 1 anno con possibilità di trasformazione a tempo indeterminato.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli Artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli e di aver conseguito la seguente esperienza:

**TITOLI DI STUDIO E QUALIFICHE PROFESSIONALI**

*(Di seguito indicare i titoli di studio – qualifiche professionali conseguiti **attinenti al profilo professionale messo a selezione** indicando date (**giorno/mese/anno**), durata ed Ente organizzatore del corso):*

Titolo di studio o qualifica professionale \_\_\_\_\_  
svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Titolo di studio o qualifica professionale \_\_\_\_\_  
svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Titolo di studio o qualifica professionale \_\_\_\_\_  
svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Titolo di studio o qualifica professionale \_\_\_\_\_  
svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**CORSI DI FORMAZIONE**

*(Di seguito indicare i corsi di formazione svolti **attinenti al profilo professionale messo a selezione** indicando date (**giorno/mese/anno**), durata ed Ente organizzatore del corso):*

Titolo Corso \_\_\_\_\_  
svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_

## ESPERIENZE LAVORATIVE

**Mansioni di addetto all'officina veicoli aziendali, a lavori di montaggio, manutenzione e riparazione meccanica, idraulica, elettrica nonché a lavori di falegnameria, di muratura, ecc., di normali difficoltà su attrezzature, macchinari, mezzi d'opera ed impianti**

*(Di seguito indicare i periodi di lavoro (giorno/mese/anno), i datori di lavoro e le strutture in cui si è prestata attività e le relative mansioni):*

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

Società o Ente presso cui si è prestata l'attività lavorativa e mansioni svolte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

Società o Ente presso cui si è prestata l'attività lavorativa e mansioni svolte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_

Società o Ente presso cui si è prestata l'attività lavorativa e mansioni svolte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ALTRI TITOLI

*(Di seguito indicare ulteriori titoli, non compresi nelle categorie precedenti, da sottoporre alla valutazione della Commissione):*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Firma per esteso e leggibile)*