

**Allegato 2: Autocertificazione dei titoli**

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

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assunzione di 1 ADDETTO OFFICINA (MECCANICO) CON CONTRATTO CCNL PER IL SETTORE SERVIZI AMBIENTALI (38 ore settimanali)**

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:

**ESPERIENZA LAVORATIVA:**

***Mansioni di "Addetto al servizio officina" maturata alle dipendenze di enti pubblici, società pubbliche o private\_***

*(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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

Titolo Corso \_\_\_\_\_

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

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

Titolo Corso \_\_\_\_\_

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

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

Titolo Corso \_\_\_\_\_

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

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

Titolo Corso \_\_\_\_\_

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

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

Titolo Corso \_\_\_\_\_

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

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

Titolo Corso \_\_\_\_\_

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

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

Titolo Corso \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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