

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 n. 2 operai con contratto a tempo pieno (38 ore settimanali) indeterminato CCNL per il settore servizi ambientali; area spazzamento, raccolta, tutela e decoro del territorio; livello di inquadramento j

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 "Operaio addetto a spazzamento, raccolta, tutela e decoro del territorio" o equipollenti 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 _____

ALTRI TITOLI

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

Data ____/____/_____

(Firma per esteso e leggibile)