

Allegato 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente in
Via/Piazza N° Int.

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

come previsto dalla selezione pubblica PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 OPERAIO AGRICOLO CON LA QUALIFICA DI "OPERAIO SPECIALIZZATO AREA 1^ LIVELLO "B" EX SPECIALIZZATI – REPARTO AGRITURISMO E OSPITALITA" – C.C.N.L. OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVIASTI, di essere in possesso di:

ESPERIENZA LAVORATIVA:

| | |
|---|--|
| Mansione: | |
| Presso l'azienda: | |
| Periodo (da – a): | |
| Livello di inquadramento e CCNL applicato | |

| | |
|--|--|
| Mansione: | |
| Presso l'azienda: | |
| Periodo (da – a): | |
| Livello di inquadramento e CCNL applicato: | |

| | |
|--|--|
| Mansione: | |
| Presso l'azienda: | |
| Periodo (da – a): | |
| Livello di inquadramento e CCNL applicato: | |

| | |
|--|--|
| Mansione: | |
| Presso l'azienda: | |
| Periodo (da – a): | |
| Livello di inquadramento e CCNL applicato: | |

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

TITOLO DI STUDIO:

| | |
|--|--|
| Nome e tipo di istituto di istruzione: | |
| Periodo (da – a): | |
| Voto: | |
| Titolo di studio: | |

| | |
|--|--|
| Nome e tipo di istituto di istruzione: | |
| Periodo (da – a): | |
| Voto: | |
| Titolo di studio: | |

FORMAZIONE:

| | |
|--|--|
| Nome e tipo di formazione: | |
| Periodo (da – a): | |
| Materie / abilità professionali oggetto: | |
| Qualifica / abilitazione conseguita: | |

| | |
|--|--|
| Nome e tipo di formazione: | |
| Periodo (da – a): | |
| Materie / abilità professionali oggetto: | |
| Qualifica / abilitazione conseguita: | |

| | |
|--|--|
| Nome e tipo di formazione: | |
| Periodo (da – a): | |
| Materie / abilità professionali oggetto: | |
| Qualifica / abilitazione conseguita: | |

ALTRI ATTESTATI E CORSI DI FORMAZIONE POSSEDUTI:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile dei dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione, qualora non presentata personalmente, viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante. (Art. 38, 3° comma del DPR 445 del 28 dicembre 2000)