ALLEGATO 2
"Dichiarazione sostitutiva di certificazione/Atto di notorietà"

L'utilizzo del presente schema presuppone che siano barrate le caselle corrispondenti alle proprie dichiarazioni e completate le parti mancanti.
Tutte le pagine dovranno essere firmate in calce dal candidato.

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE DI UN GEOMETRA A TEMPO PIENO E DETERMINATO

Al CONSORZIO DI BONIFICA LITORALE NORD
Via del Fosso di Dragoncello, 172
00124 - Roma

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

data di nascita _____ comune di nascita _____ prov. _____

codice fiscale _____

comune di residenza _____ prov. _____

località _____ C.A.P. _____

via/piazza _____ nr. _____

telefono _____ / _____ cellulare _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo PEC (se posseduta) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, **consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi** ai sensi dell'art. 76 del citato DPR. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA quanto segue:
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

di aver svolto le seguenti esperienze lavorative/professionali di cui chiede la valutazione per l'accesso alla selezione per titoli e colloquio finalizzata all'assunzione di un ingegnere idraulico.

Periodo di lavoro svolto dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

Datore di lavoro _____

Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale _____

_____

_____

Firmato: _____ *Pagina 1 di 2*

Periodo di lavoro svolto dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

Datore di lavoro _____

Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale _____

_____

_____

Periodo di lavoro svolto dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

Datore di lavoro _____

Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale _____

_____

_____

Periodo di lavoro svolto dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

Datore di lavoro _____

Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale _____

_____

_____

Periodo di lavoro svolto dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

Datore di lavoro _____

Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale _____

_____

_____

☐ di essere in possesso di patente di guida categoria B in corso di validità, ALLEGATA IN COPIA;

☐ che il suddetto documento allegato in copia è conforme all'originale in mio possesso.

Luogo e data_____ FIRMA

_____