

Ascoli Piceno li _____

Class.:

Spett.le
 CIIP Spa
 c.a. Responsabile
 Servizio Risorse Umane ed Organizzazione
 Viale della Repubblica, 24
 63100 ASCOLI PICENO

Oggetto: Selezione per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria di idonei per la eventuale assunzione a tempo determinato, per anni uno, prorogabile fino a 36 mesi, di personale con profilo di "ADDETTO ESPERTO CONTABILITA'/CONTROLLO DI GESTIONE" LIVELLO 5° – CCNL UNICO DI SETTORE GAS ACQUA vigente pro tempore. Sede di Lavoro: Ascoli Piceno, Viale Repubblica n. 24: **Dichiarazione del datore di lavoro.**

Il/La sottoscritto/a ¹ _____ Legale rappresentante della Ditta (ragione sociale): _____

Partita IVA n. _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.,

DICHIARA CHE

Il/La Signor/ra _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ è stato alle dipendenze della ditta innanzi indicata con la qualifica di: _____

dal (gg/mm/aaaa) _____ al _____ inquadrato con il Livello _____ del CCNL _____;

dal (gg/mm/aaaa) _____ al _____ inquadrato con il Livello _____ del CCNL _____;

dal (gg/mm/aaaa) _____ al _____ inquadrato con il Livello _____ del CCNL _____;

dal (gg/mm/aaaa) _____ al _____ inquadrato con il Livello _____ del CCNL _____;

nei ruoli sopra indicati il lavoratore ha svolto le seguenti attività:

- contabilità ordinaria delle società di capitali;
- predisposizione e redazione di bilanci infrannuali, di esercizio ed analisi finanziaria;
- aspetti fiscali in materia di imposte dirette, indirette e locali e predisposizione delle relative dichiarazioni con particolare riferimento alle società di capitali;

¹ Scrivere in stampatello ed in maniera leggibile;

- d. elementi di controllo di gestione;
- e. elementi di paghe e contributi del personale;
- f. utilizzo avanzato di programmi Office (in particolare Excel, Word, Outlook) finalizzati alla predisposizione, raccolta, elaborazione e analisi dei dati.

Luogo e data _____ li ____ / ____ / _____

In fede²

² A pena di invalidità la dichiarazione va sottoscritta e datata ed apposto il timbro dell'azienda.