

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 esami per la formazione di tre graduatorie di idonei per la eventuale copertura a tempo determinato, per anni uno, prorogabile fino a 36 mesi, di posti di "OPERAIO SPECIALIZZATO POLIVALENTE" LIVELLO 2° – CCNL GAS ACQUA vigente pro tempore. Sedi di Lavoro: Centro Zona di Ascoli Piceno e/o Comunanza; Centro Zona di Fermo; Centro Zona di San Benedetto del Tronto: 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 di²:

___ idraulico; ___ tubista; ___ elettromeccanico; ___ manutentore elettromeccanico;

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

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

Luogo e data _____ li ___ / ___ / _____

In fede³

Allegato:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

¹ Scrivere in stampatello ed in maniera leggibile;

² Indicare solo una qualifica professionale tra quelle riportate nell'avviso di selezione.

³ A pena di invalidità la dichiarazione va sottoscritta e datata ed apposto il timbro dell'azienda allegando copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.