

Ascoli Piceno li \_\_\_\_\_

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 24 mesi, di posti di "OPERAIO CONDUZIONE IMPIANTI" 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: **Autocertificazione degli anni di esperienza professionale maturati (almeno due) nella qualifica posseduta.**

Il/La sottoscritto/a <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ed è residente in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

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**

è stato alle dipendenze della/e ditta/e sotto indicata/e:

Ditta \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Qualifica <sup>3</sup>: \_\_\_\_\_;

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

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

<sup>1</sup> Scrivere in stampatello ed in maniera leggibile;

<sup>2</sup> A pena di esclusione è obbligatorio indicare la mail per poter ricevere tutte le comunicazioni inerenti la selezione

<sup>3</sup> Indicare solo una qualifica coerente con il diploma posseduto come da art. 2 punto 3 dell'Avviso di selezione.

----- ° -----

Ditta \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_;

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

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

----- ° -----

Ditta \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_;

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

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

----- ° -----

Ditta \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_;

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

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

----- ° -----

Ditta \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_;

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

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

----- ° -----

Ditta \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_;

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

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

----- ° -----

Ditta \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_;

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 \_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In fede<sup>4</sup>

Allegato:

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

<sup>4</sup> A pena di esclusione la dichiarazione va sottoscritta e datata allegando copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.