

## ALLEGATO 2) AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI

**AMV SPA**

Strada vecchia Pontecurone 1  
15048 VALENZA (AL)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SELETTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 AUSILIARIO DEL TRAFFICO, CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO TRASFORMABILE A TEMPO INDETERMINATO CON QUALIFICA OPERATIVA ED ASSEGNAZIONE DEL SECONDO LIVELLO DEL CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO PER GLI ADDETTI DEL SETTORE GAS E ACQUA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del DPR n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli Artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000, quanto segue:

### TITOLI DI STUDIO

Di essere in possesso del Diploma di scuola media superiore (scuola secondaria di secondo grado), Diploma di Istituto Tecnico Superiore o Diploma di maturità o titoli ad essi superiori od equipollenti:

(Specificare in forma scritta qui di seguito il proprio titolo di studio)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ESPERIENZA LAVORATIVA:

**Mansioni di \_\_\_\_\_ o equipollenti maturata alle dipendenze di enti pubblici, società pubbliche o private**

*(Di seguito indicare i periodi di lavoro (giorno/mese/anno), i datori di lavoro e le strutture in cui si è prestata attività e le relative mansioni):*

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Datore di lavoro

Ruolo ricoperto

Società o Ente presso cui si è prestata l'attività lavorativa e mansioni svolte

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Datore di lavoro

Ruolo ricoperto

Società o Ente presso cui si è prestata l'attività lavorativa e mansioni svolte

### **CORSI DI FORMAZIONE**

*(Di seguito indicare i corsi di formazione svolti **attinenti al profilo professionale messo a selezione** indicando date (**giorno/mese/anno**), durata ed Ente organizzatore del corso):*

Titolo Corso

svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_

### **ALTRI TITOLI**

*(Di seguito indicare ulteriori titoli, non compresi nelle categorie precedenti, da sottoporre alla valutazione della Commissione):*

Data \_\_\_\_\_

*(Firma per esteso e leggibile)*