

Spett. ACM S.R.L.
P.zza Municipio, 1
83042 – Atripalda (AV)

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e/o dell'atto di notorietà
(artt. 46 e 47 d.p.r. n° 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ via _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del suddetto decreto, ai fini della procedura selettiva, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato, *part time* della durata di 12 (dodici) mesi, per la gestione dei servizi cimiteriali di numero 2 (due) "Operai cimiteriali".

Dichiara

Di aver maturato il/i seguente/i periodo/i lavorativo/i di esperienza/e lavorativa/e presso le seguenti Amministrazioni Pubbliche (Enti o società partecipate da Enti) ovvero presso aziende private con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato, esclusivamente nella mansione di operai cimiteriali:

Denominazione Azienda / Ente	
Dal (gg/mm/anno)	Al (gg/mm/anno)
Città/Regione	

Denominazione Azienda / Ente	
Dal (gg/mm/anno)	Al (gg/mm/anno)
Città/Regione	

Denominazione Azienda / Ente	
Dal (gg/mm/anno)	Al (gg/mm/anno)
Città/Regione	

Denominazione Azienda / Ente	
Dal (gg/mm/anno)	Al (gg/mm/anno)
Città/Regione	

Di essere in possesso dell'attestato di frequenza di corso Operatore funebre/necroforo:

Tipologia attestato	
Conseguito il	
Istituto / Ente	

Di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata triennale:

Tipologia di diploma	
Istituto	
Conseguito il	

Di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale:

Tipologia	
Istituto	
Conseguito il	

Di essere in possesso di Patente A/C:

Tipologia	
Conseguita il	

Di essere in possesso dei seguenti ulteriori attestati:

Tipologia	
Ente di rilascio	
Data	

Di aver conseguito il seguente ulteriore titolo:

Tipologia	
Ente di consegui	
Data	

Si allega:

1. copia fotostatica di documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

Data _____

Firma

Qualora gli spazi del prospetto titoli non dovessero risultare sufficienti, il candidato dovrà integrare il modulo stesso riproducendone le pagine interessate, purché complete di intestazione e sottoscrizione.