

Allegato 2: Autocertificazione dei titoli

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per la formazione di una graduatoria da cui attingere per assunzioni di **“ADDETTO/A AREA SERVIZI - VERDE a tempo indeterminato di cat. D1 (38 ore settimanali) – “Addetto alla manutenzione del verde pubblico”**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del DPR n.445/2000 cui può andare incontro 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, di essere in possesso dei seguenti titoli ed esperienze valutabili ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto dall'avviso di selezione:

Dichiara

1) ESPERIENZE LAVORATIVE - MAX 9 PUNTI

*Di seguito indicare i periodi di lavoro **giorno/mese/anno**, i datori di lavoro e le strutture in cui si è prestata attività di manutenzione di giardini ed aree verdi, potatura di alberature ed essenze arboree 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 _____

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 _____

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 _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Datore di lavoro _____
Ruolo ricoperto _____
Società o Ente presso cui si è prestata l'attività lavorativa e mansioni svolte _____

2) FORMAZIONE SCOLASTICA – 3 PUNTI

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado _____

Presso Istituto _____ anno conseguimento _____

3) CORSI DI FORMAZIONE/ABILITAZIONI - MAX 15 PUNTI

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

1) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

2) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

3) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

4) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

5) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

6) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

7) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

8) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

9) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

10) Titolo Corso/Abilitazione _____
svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____
Attestato rilasciato da _____

4) TITOLI ABILITANTI ALLA GUIDA PROFESSIONALE DI VEICOLI PESANTI – MAX 3 PUNTI

PATENTE C, CONSEGUITA IN DATA _____ SCADENZA DATA _____
SI ALLEGA COPIA

CQC, CONSEGUITA IN DATA _____ SCADENZA DATA _____
SI ALLEGA COPIA

PATENTE E, CONSEGUITA IN DATA _____ SCADENZA DATA _____
SI ALLEGA COPIA

Data ____/____/____

(Firma per esteso e leggibile)