

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI¹
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/____
residente a _____ (_____)
in _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

ai fini della partecipazione alla selezione per l'assunzione a tempo determinato di una unità di personale con la qualifica di operaio agricolo specializzato – APICOLTORE Codice selezione DD56/2018, da inquadrare nella predetta qualifica, ai sensi del vigente CCNL degli operai agricoli e florovivaisti, per un minimo di 51 giornate lavorative e fino a un massimo di 179 nell'arco di ciascun anno presso il Dipartimento di Medicina Veterinaria,

1) di aver maturato adeguata esperienza lavorativa nelle mansioni di cui all'art.1 comma 4 del bando di selezione come di seguito specificato:

- dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____
in qualità di _____;
- dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____
in qualità di _____;
- dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____
in qualità di _____;
- dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____
in qualità di _____;
- dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____
in qualità di _____;
- dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____
in qualità di _____;

Luogo e data,

Il Dichiarante

¹ La dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 445/2000) consente all'interessato di comprovare mediante dichiarazione sottoscritta gli stati previsti dal predetto articolo.