

**ALLEGATO 2**  
**“Dichiarazione sostitutiva di**  
**certificazione/Atto di notorietà”**

**Selezione, per titoli e prova pratica, per la formazione di una graduatoria finalizzata all’eventuale assunzione a tempo pieno e indeterminato di operai conduttori di macchine operatrici complesse- Area C parametro 118, ai sensi del CCNL per i dipendenti dai Consorzi di Bonifica e di miglioramento fondiario -Approvazione**

-

**AL CONSORZIO 5 TOSCANA COSTA**  
**Area Amministrativa**  
**Settore Bilancio, Contabilità e Risorse Umane**  
**Via degli Speciali n. 17**  
**57021 Campiglia M.ma (LI)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo PEC (se posseduta) \_\_\_\_\_

**intende partecipare alla selezione per la formazione di una graduatoria finalizzata all’eventuale assunzione a tempo pieno e indeterminato di operai conduttori di macchine operatrici complesse.**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi** ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA quanto segue:  
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

di aver svolto le seguenti esperienze lavorative/professionali di cui chiede la valutazione per l’accesso alla selezione di OPERAIO CONDUTTORE DI MACCHINE OPERATRICI:

- Periodo di lavoro svolto dal - al

\_\_\_\_\_  
Datore di lavoro

\_\_\_\_\_  
Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale \_\_\_\_\_;

Periodo di lavoro svolto dal - al

\_\_\_\_\_  
Datore di lavoro

\_\_\_\_\_  
Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale \_\_\_\_\_;

Periodo di lavoro svolto dal - al

\_\_\_\_\_  
Datore di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale \_\_\_\_\_;

Periodo di lavoro svolto dal - al

\_\_\_\_\_  
Datore di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Posizione di lavoro/ ruolo ricoperto / Profilo professionale \_\_\_\_\_;

- Altre esperienze con macchine operatrici complesse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di essere in possesso di patente di guida categoria ..... **ALLEGATA IN COPIA**;
- che gli **ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE/DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA** sono conformi agli originali in proprio possesso.

A corredo della presente istanza allega:

- copia non autenticata del proprio documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare, per scritto e tempestivamente, eventuali variazioni di indirizzo al Consorzio 5 Toscana Costa, sollevando l'Ente da ogni responsabilità nel caso di irreperibilità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_