

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, a tempo determinato di n. __01__ unità di operaio/ agricolo/ specializzato/ - Area 1 -, 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 e Azienda Agricola "Tre Santi",

di aver/maturato adeguata esperienza lavorativa maturata nelle attività oggetto del contratto presso le Università e/o Enti di Ricerca e precisamente:

Nell'anno _____ presso _____ in qualità di

_____ per n. giornate _____

Nell'anno _____ presso _____ in qualità di

_____ per n. giornate _____

Nell'anno _____ presso _____ in qualità di

_____ per n. giornate _____

Nell'anno _____ presso _____ in qualità di

_____ per n. giornate _____

Nell'anno _____ presso _____ in qualità di _____

_____ per n. giornate _____

¹ La dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 445/2000) consente all'interessato di comprovare mediante dichiarazione sottoscritta gli stati previsti dall'articolo 2), punto 4) e dell'art. 5) dell'Avviso di selezione.

Di aver diritto a preferenza a parità di merito in quanto in possesso dei seguenti requisiti indicati nell'art. 6 dell'Avviso:

Luogo e data // La Dichiarante