

Selezione per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato di n° 1 MANUTENTORE IDRAULICO a tempo determinato eventualmente rinnovabile a tempo indeterminato

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 e di aver conseguito la seguente esperienza:

ESPERIENZA LAVORATIVA:

indicare l'esperienza lavorativa maturata nelle mansioni proprie del profilo professionale in oggetto, COMPRENSIVA dei 36 MESI (3 anni) a partire dal 01 Gennaio 2014 indicati, come requisito di partecipazione alla selezione (vedi Avviso di Selezione)

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____
c/o presso istituti di ricerca/ospedali con sistemi di gestione centralizzata della climatizzazione/trattamento aria e con impiantistica per l'utilizzo di diversi fluidi, vapore ed aria compressa (INSERIRE NOME AZIENDA):

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____
c/o presso istituti di ricerca/ospedali con sistemi di gestione centralizzata della climatizzazione/trattamento aria e con impiantistica per l'utilizzo di diversi fluidi, vapore ed aria compressa (INSERIRE NOME AZIENDA):

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____
c/o presso istituti di ricerca/ospedali con sistemi di gestione centralizzata della climatizzazione/trattamento aria e con impiantistica per l'utilizzo di diversi fluidi, vapore ed aria compressa (INSERIRE NOME AZIENDA):

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o presso istituti di ricerca/ospedali con sistemi di gestione centralizzata della climatizzazione/trattamento aria e con impiantistica per l'utilizzo di diversi fluidi, vapore ed aria compressa (INSERIRE NOME AZIENDA):

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o presso istituti di ricerca/ospedali con sistemi di gestione centralizzata della climatizzazione/trattamento aria e con impiantistica per l'utilizzo di diversi fluidi, vapore ed aria compressa (INSERIRE NOME AZIENDA):

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o presso istituti di ricerca/ospedali con sistemi di gestione centralizzata della climatizzazione/trattamento aria e con impiantistica per l'utilizzo di diversi fluidi, vapore ed aria compressa (INSERIRE NOME AZIENDA):

Descrizione attività/mansioni:

Attività lavorativa svolta in mansioni oggetto del profilo maturata dal ___/___/___ al ___/___/___

Full Time Part Time (indicare il numero di ore settimanali _____)

Ruolo ricoperto _____

c/o presso istituti di ricerca/ospedali con sistemi di gestione centralizzata della climatizzazione/trattamento aria e con impiantistica per l'utilizzo di diversi fluidi, vapore ed aria compressa (INSERIRE NOME AZIENDA):

Descrizione attività/mansioni:

NB: aggiungere esperienze se necessario

DICHIARA INOLTRE
CORSI DI FORMAZIONE

(Di seguito indicare i corsi di formazione svolti **attinenti al profilo professionale messo a selezione** (come specificato nell'Avviso di selezione) indicando date (**giorno/mese/anno**), durata e se il corso prevedeva un esame finale:

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

Titolo Corso _____

svolto dal _____ al _____ n. ore complessive _____ con esame finale Si No

La presente dichiarazione è composta da n. ____ pagine stampate solo sul fronte dove sono stati dichiarati complessivamente n. ____ TITOLI DI SERVIZIO e n. ____ CORSI DI FORMAZIONE

Data _____

Firma _____