

**SELEZIONE DI N° 2 SOGGETTI DA AVVIARE A TIROCINIO QUALE OPERATORE DI  
MANUTENZIONE DELLE STAZIONI DI TELECONTROLLO E TELEMISURA, CON LA QUALIFICA DI  
OPERAIO MANUTENZIONE**

Spett.le      Alto Calore Servizi S.p.A.  
Corso Europa, 41  
83100 AVELLINO

Oggetto: integrazione documentale

Il/La      sottoscritto/a,      \_\_\_\_\_      nato/a      a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente nel  
comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, domiciliato/a nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in  
\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_, numero di telefono \_\_\_\_\_,  
cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale  
cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così  
come disposto dall'art.76 del DPR n.445/2000, ai sensi degli artt. 46-47 del citato DPR,

DICHIARA

a) di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

\_\_\_\_\_

Conseguito in data      \_\_\_\_\_  
Con la votazione di      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Conseguito in data      \_\_\_\_\_  
Con la votazione di      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Conseguito in data      \_\_\_\_\_  
Con la votazione di      \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso dei seguenti attestati di qualifica professionale

\_\_\_\_\_

Conseguito in data      \_\_\_\_\_  
Presso      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Conseguito in data      \_\_\_\_\_  
Presso      \_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_  
Presso \_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_  
Presso \_\_\_\_\_

c) di essere in possesso della dichiarazione di immediata disponibilità (DID), aggiornata al \_\_\_\_\_ (indicare data) e in corso di validità, rilasciata dal Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_;

d) di aver maturato le sotto menzionate esperienze lavorative relative al profilo professionale per il quale si concorre, certificate da UNILAV

(specificare, indicando la tipologia di azienda, la durata del contratto e la mansione ricoperta)

TIPOLOGIA AZIENDA	TIPOLOGIA CONTRATTO	DURATA DEL CONTRATTO	MANSIONE RICOPERTA (come indicato in UNILAV)

Alla presente dichiarazione si allegano:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia del codice fiscale;
- Dichiarazione di immediata disponibilità in corso di validità.

Luogo, data

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Candidato

\_\_\_\_\_