

Allegato B Dichiarazione possesso di ulteriori attestazioni/certificazioni inerenti la mansione oggetto dell' "AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE N. 2 POSTI DI Operatore Qualificato Area RETE - Unità Esecuzione Manutenzione Linea PAR. 140 VIGENTE CCNL AUTOFERROTRANVIERI"

**Tempor S.p.A.
Viale della Costituzione n.1
C.D.N. Isola F1
80143 Napoli**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Pr. _____ il _____, sesso _____, nazionalità _____, C.F. _____, residente in _____, Pr. _____, CAP _____, via _____ n. _____, dopo aver preso visione delle condizioni indicate nell'avviso di selezione, dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.00, **di essere in possesso delle seguenti attestazioni/certificazioni:**

Numero di documento ²	Denominazione Corso	Società/Ente organizzatore	Data di conseguimento

Luogo e Data, _____

*In fede
(firma leggibile)*

² **NOTA DI COMPILAZIONE:** numerare progressivamente le copie delle attestazioni/ certificazioni (in alto a destra della prima pagina) ed inserire nella soprastante tabella il numero di documento corrispondente