

Allegato B Dichiarazione possesso di ulteriori
abilitazioni/certificazioni **così come definite all' Art.1 punti**
15) e 17) dell' "AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE
PER N.2 POSTI A TEMPO DETERMINATO DI MACCHINISTA ESERCIZIO
FERROVIARIO – PERSONALE VIAGGIANTE (TRAZIONE E SCORTA) PAR.
153 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 abilitazioni/certificazioni:

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

Luogo e Data, _____

In fede
(firma leggibile)

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