

Curriculum vitae

Spett.le
Ufficio Protocollo Veritas Spa
 Santa Croce 489
 30135 Venezia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ /19 _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME E COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
E-MAIL	
CITTADINANZA/NAZIONALITÀ	
STATO OCCUPAZIONALE (PER MOBILITÀ INDICARE ANCHE ESTREMI ISCRIZIONE)	

POSIZIONE PER LA QUALE SI CONCORRE

- OPERATORE ECOLOGICO
 CONDUCENTE MEZZI

ESPERIENZA PROFESSIONALE	
-------------------------------------	--

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	

Principali attività svolte

--

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

--

Date

Da __/__/__ A __/__/__

Qualifica/titolo di studio
rilasciato

--

Nome
dell'istituto/dell'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

--

Sede
istituto/dell'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

--

Date

Da __/__/__ A __/__/__

Qualifica rilasciata

--

Nome dell'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

--

Sede dell'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

--

Date

Da __/__/__ A __/__/__

Qualifica rilasciata

--

Nome dell'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

--

Sede dell'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

--

Date

Da __/__/__ A __/__/__

Qualifica rilasciata

--

Nome dell'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

--

Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

--

CONOSCENZE LINGUISTICHE

--

Lingua Madre

--

Lingua _____

--

Livello di conoscenza scritto

<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
---	--	---------------------------------------	--

Livello di conoscenza orale

<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
---	--	---------------------------------------	--

CONOSCENZE INFORMATICHE

--

Sistema Operativo

--

Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
---	--	---------------------------------------	--

Sistema Operativo

--

Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
---	--	---------------------------------------	--

Programma

--

Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
---	--	---------------------------------------	--

Programma

--

Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
---	--	---------------------------------------	--

Programma

--

Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
---	--	---------------------------------------	--

Navigazione internet

--

Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
---	--	---------------------------------------	--

Posta elettronica
Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

PATENTI DI GUIDA <i>(elencare una patente per ogni riga con data scadenza)</i>
--

ALLEGATI <i>(elencare in ogni riga il titolo di ciascun allegato)</i>

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"Il Sottoscritto autorizza Veritas Spa, Alisea Spa ed Asvo Spa al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003"

Luogo e data _____, ____/____/____

FIRMA
