

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI UN COMMESSE MAGAZZINIERE A TEMPO PIENO
INDETERMINATO PRESSO FARMACIE COMUNALI RIUNITE S.P.A.

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI SERVIZIO

Io sottoscritt_____

nat__ a _____ (__) il _____, residente in _____ (__),

Via _____ n.____, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76

D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiaro:

di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

Datore di lavoro (coerente con i requisiti riportati nel bando)	Qualifica/mansione	Tipologia contrattuale (ad es. tirocinio curriculare retribuito, lavoro subordinato a tempo indeterminato)	Durata
			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__

FIRMA DEL CANDIDATO _____

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI UN COMMESSE MAGAZZINIERE A TEMPO PIENO
INDETERMINATO PRESSO FARMACIE COMUNALI RIUNITE S.P.A.

			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__
			Dal __/__/__ al __/__/__

(Avvertenze: **inserire soltanto i periodi lavorativi e/o di tirocinio in aziende rientranti nella tipologia indicata nel bando**; precisare nella "tipologia contrattuale" se il rapporto di lavoro subordinato è stato a tempo determinato o indeterminato; scrivere in stampatello e in forma leggibile; gli spazi lasciati in bianco devono essere sbarrati).

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi dell'art. 13 T.U. 30/06/2003 n. 196, che i dati sopra indicati verranno utilizzati da Farmacie Comunali Riunite di Grosseto – FCR S.p.A. per le finalità connesse alla gestione della presente selezione pubblica, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici.

_____ (luogo e data)

_____ (firma leggibile)

FIRMA DEL CANDIDATO _____