

## Allegato C

Spett.le STEAT SpA  
Via Giovanni da Palestrina n. 63  
63900 - Fermo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
in relazione alla selezione per la formazione di una graduatoria di lavoratori con profilo professionale di operatore qualificato d'ufficio par 155, Area Professionale 3<sup>a</sup>. Area Operativa: amministrazione e servizi, CCNL Autoferrotranvieri,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito/a ai sensi del Codice penale secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- **ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto all'art. 6**, di aver maturato esperienza lavorativa, come di seguito indicato:  
(specificare il periodo ed il tipo di servizio prestato – riportare separatamente ogni rapporto di lavoro):

a) dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

qualifica ricoperta nell'impresa:

- (barrare la tipologia)
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato | <input type="checkbox"/> Lavoratore interinale |
| <input type="checkbox"/> Tirocinio              |  |

- se contratto di lavoro part-time, indicare la percentuale \_\_\_\_\_ % - Se contratto di lavoro intermittente indicare n. giorni \_\_\_\_\_;

b) dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

qualifica ricoperta nell'impresa:

- (barrare la tipologia)
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato | <input type="checkbox"/> Lavoratore interinale |
| <input type="checkbox"/> Tirocinio              |  |

- se contratto di lavoro part-time, indicare la percentuale \_\_\_\_\_ % - Se contratto di lavoro intermittente indicare n. giorni \_\_\_\_\_;

c) dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

qualifica ricoperta nell'impresa:

- (barrare la tipologia)
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato | <input type="checkbox"/> Lavoratore interinale |
| <input type="checkbox"/> Tirocinio              |  |

se contratto di lavoro part-time, indicare la percentuale \_\_\_\_\_ % - Se contratto di lavoro intermittente indicare n. giorni \_\_\_\_\_;

---

(luogo e data)

---

(firma leggibile del candidato)