



**Allegato B**

**AUTOCERTIFICAZIONE ESPERIENZA LAVORATIVA**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 200 e s.m.i di aver prestato servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_ presso aziende gerenti servizi tributi e accertamento imposte e/o presso l'ufficio tributi degli Enti Locali:

DENOMINAZIONE COMUNI/AZIENDA	DURATA DEL SERVIZIO	
	DAL	AL

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ASPES S.p.A.**

Via Mameli, 15 - 61121 Pesaro  
P. IVA 01423690419  
Cap. Soc. € 58.035.504 i.v.

tel +39 0721 372411  
fax +39 0721 639194

[segreteria@aspes.it](mailto:segreteria@aspes.it)  
[aspes@legalmail.it](mailto:aspes@legalmail.it)  
[www.aspes.it](http://www.aspes.it)