

Allegato B**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI FACOLTATIVI DI CUI ALL'ARTICOLO 1 (PUNTO 1.3)
DELL'AVVISO**

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 presso la/le seguente/i azienda/e, ente/i:

DENOMINAZIONE AZIENDA/ENTE	QUALIFICA	DURATA DEL SERVIZIO	
		DAL	AL

ed inoltre

di essere in possesso dell'attestato di partecipazione ed abilitazione al corso di formazione per addetti all'utilizzo di carrelli elevatori semoventi industriali

di essere in possesso dell'attestato di partecipazione per la formazione di addetti alla conduzione di macchine movimento terra: escavatori idraulici

Ho letto l'[Informativa sul trattamento dei dati personali](#) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") pubblicate sul sito istituzionale www.aspes.it

Data _____

Firma _____