

ATRANI NEXT HUB
Sede legale: VIA DEI DOGI, 24 ATRANI (SA)
Iscritta al Registro Imprese della CCIAA DI SALERNO
C.F. e numero iscrizione: 06361610659
Iscritta al R.E.A. n. SA 517515

ALLEGATO B - AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La _____ sottoscritto/a

nato/a a _____ il // _____

Codice _____ Fiscale _____

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli valutabili ai fini della selezione (Art. 4 del bando):

1. ESPERIENZA LAVORATIVA (Max 4 punti)

Indicare l'esperienza relativa al profilo per cui si concorre.

I servizi non sono cumulabili tra loro.

PROFILO A - BAGNINO DI SALVATAGGIO

- **Struttura:** _____ **Mesi:** _____
- **Struttura:** _____ **Mesi:** _____
- **Struttura:** _____ **Mesi:** _____
- **Struttura:** _____ **Mesi:** _____

OPPURE

PROFILO B - ADDETTO ALLA SPIAGGIA

- **Struttura:** _____ **Mesi:** _____
- **Struttura:** _____ **Mesi:** _____

- **Struttura:** _____ **Mesi:** _____
- **Struttura:** _____ **Mesi:** _____

2. ALTRI TITOLI (Validi per entrambi i profili)

A) ATTESTATO BLSD (4 punti)

- [] Possiedo l'attestato "Esecutore BLSD" in corso di validità _____
rilasciato da: _____ in data: // _____

B) CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE (Max 2 punti)

- **Lingua:** _____ **Certificato da:** _____ (0,50 pti)
- **Lingua:** _____ **Certificato da:** _____ (0,50 pti)
- **Lingua:** _____ **Certificato da:** _____ (0,50 pti)
- **Lingua:** _____ **Certificato da:** _____ (0,50 pti)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere.

Luogo e Data _____

Firma
