ALLEGATO B

(Rif. Comunicazione 16/2018)

Curriculum vitae

Spett.le Ufficio Protocollo Veritas Spa Santa Croce 489 30135 Venezia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

II/la sottoscritto/a	
Cognome	Nome
Nato/a a il	//19
residente aVia	nn
Cod. Fiscale	consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in
merito alla decadenza dai benefi	ci concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale
conseguente al rilascio di dichiarazi	oni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità
	DICHIARA

SEZ. 1 INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
CELLULARE	
E-MAIL	
CITTADINANZA/NAZIONALITÀ	
STATO OCCUPAZIONALE	

SEZ. 2 ESPERIENZE PROFESSIONALI IN ATTIVITA' DI CONDUZIONE DI MEZZI AVENTI MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO SUPERIORE A 3,5 TONNELLATE

Date	Da/	A/	<i>J</i>
Posizione Ricoperta			
Nome e settore dell'azienda			
Sede dell'Azienda			
Principali attività svolte			
Mezzo/i utilizzati			
Date	Da/	A/	<i>J</i>
Posizione Ricoperta			
Nome e settore dell'azienda			
Sede dell'Azienda			
Principali attività svolte			
Mezzo/i utilizzati			
Date	Da/	A/	J
Posizione Ricoperta			
Nome e settore dell'azienda			
Sede dell'Azienda			
Principali attività svolte			
Mezzo/i utilizzati			
Date	Da/	A/	J
Posizione Ricoperta			
Nome e settore dell'azienda			
Sede dell'Azienda			
Principali attività svolte			
Mezzo/i utilizzati			

SEZ. 2 ESPERIENZE PROFESSIONALI IN ATTIVITA' DI CONDUZIONE DI MEZZI AVENTI MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO SUPERIORE A 3,5 TONNELLATE

Date		Da	_/		_ A	_/	
Posizione Ricoperta							
Nome e settore dell'azienda							
Sede dell'Azienda							
Principali attività svolte	-						
Mezzo/i utilizzati	-						
	- L						
Date		Da	_/	_/	_ A	_/	
Posizione Ricoperta							
Nome e settore dell'azienda							
Sede dell'Azienda							
Principali attività svolte							
Mezzo/i utilizzati							
Date		Da	_/	_/	_ A	_/	
Posizione Ricoperta							
Nome e settore dell'azienda							
Sede dell'Azienda							
Principali attività svolte							
Mezzo/i utilizzati							
Date		Da	_/		_ A	/	
Posizione Ricoperta							
Nome e settore dell'azienda							
Sede dell'Azienda							
Principali attività svolte							
Mezzo/i utilizzati							

SEZ. 3 ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI

Date	Da	/	/	A	/			
Posizione Ricoperta								
Nome e settore dell'azienda								
Sede dell'Azienda								
Principali attività svolte								
Date	Da	/	/	A	/			
Posizione Ricoperta								
Nome e settore dell'azienda								
Sede dell'Azienda								
Principali attività svolte								
Date	Da	/	/	A	/	/		
Posizione Ricoperta								
Nome e settore dell'azienda								
Sede dell'Azienda								
Principali attività svolte								
Date	Da	/	/	A	/			
Posizione Ricoperta								
Nome e settore dell'azienda								
Sede dell'Azienda								
Principali attività svolte								

SEZ. 4 ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date	Da			A	/	
titolo di studio conseguito						
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione						
Sede istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione						
Date	Da			A		
titolo di studio conseguito						
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione						
Sede istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione						
Date	Da	/	/	A	/	
Qualifica rilasciata						
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione						
Sede istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione						
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI I Il Sottoscritto autorizza Veritas Spa, le soci la selezione al trattamento dei dati person Luogo e data	età del Grup _l ali ai sensi de	po Veritas ed el combinato	o disposto del			
					FIRMA	