

**Allegato B Dichiarazione possesso di ulteriori  
attestazioni/certificazioni inerenti la mansione oggetto dell'  
"AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE N. 2 POSTI DI Operatore Qualificato  
Area RETE - Unità Esecuzione Manutenzione Linea  
PAR. 140 VIGENTE CCNL AUTOFERROTRANVIERI"**

**Tempor S.p.A.  
Viale della Costituzione n.1  
C.D.N. Isola F1  
80143 Napoli**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Pr. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_, nazionalità \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Pr. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
dopo aver preso visione delle condizioni indicate nell'avviso di selezione, dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.00, **di essere in possesso delle seguenti attestazioni/certificazioni:**

Numero di documento <sup>2</sup>	Denominazione Corso	Società/Ente organizzatore	Data di conseguimento

*Luogo e Data,* \_\_\_\_\_

*In fede  
(firma leggibile)*

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> **NOTA DI COMPILAZIONE:** numerare progressivamente le copie delle attestazioni/ certificazioni (in alto a destra della prima pagina) ed inserire nella soprastante tabella il numero di documento corrispondente