Spett.le
AMGA LEGNANO SPA
Via per Busto Arsizio, 53

20025 LEGNANO

FAC SIMILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - CURRICULUM VITAE
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

... l.....sottoscritt... (cognome e nome).....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nat.....a.....il.....
residente nel Comune di..... C.A.P.....Prov .....
Via/Piazza…….....n.....

In relazione

Alla domanda presentata per la selezione in oggetto.

DICHIARA:

di possedere il seguente **curriculum formativo e professionale**

RIPORTARE C.V.

_____, li_____ Il/La Dichiarante

_____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, d.p.r. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.