

ALLEGATO C da utilizzare solo per coloro che presentano domanda per esame di controllo

Alla PROVINCIA REGIONALE DI ENNA
Settore Territorio, Ambiente e Protezione Civile
- Servizio Autotrasportatori-
P.zza Garibaldi,2

94100 ENNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 – artt. 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente a _____ cap. _____ via
_____ n. ____ C.F. _____ Telefono _____

DICHIARA

- di avere maturato una esperienza pratica complessiva, continuativa ed attuale di almeno cinque anni a livello direzionale in qualità di (specificare livello di inquadramento: non inferiore al 2° livello del CCNL Autotrasporto e Spedizione merci) _____ presso l'impresa _____ regolarmente iscritta all'Albo degli Autrasportatori di merci in conto terzi nella Provincia di _____ con il N. _____, nel periodo dal _____ al _____ ;

-che nel periodo considerato il sottoscritto è stato regolarmente iscritto agli Istituti Previdenziale, Posizione n. _____, ed assicurativi, matricola e/o posizione _____, ed è in regola con le relative contribuzioni, con la qualifica di impiegato direttivo;

_____, _____

In fede
