

Curriculum Vitae per profilo “Meccanico operativo impianti Liv. 4B”

COGNOME : _____ NOME _____

DATA DI NASCITA : _____ LUOGO DI NASCITA : _____

_____ NAZIONALITA' : _____

RESIDENZA: Via /Piazza : _____ N. civ.: _____

COMUNE _____ Località: _____

DOMICILIO: Via /Piazza : _____ N. civ.: _____

COMUNE _____ Località: _____

CAP: _____ PROVINCIA _____

TELEFONO : _____ CELL. : _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiaro quanto segue:

FORMAZIONE:

Attestati di formazione per l'utilizzo di mezzi d'opera (Pale ed Escavatori):

SI * NO

* (presenterò gli attestati dei corsi di formazione durante l'eventuale colloquio).

altri Attestati di formazione inerenti al profilo:

SI ** NO

Descrizione _____

** (presenterò gli attestati dei corsi di formazione durante l'eventuale colloquio).

POSSESSO DELLA PATENTE:

TIPO DI PATENTE : B C C+ ALTRE SUPERIORI

POSSESSO CQC: SI NO

**ESPERIENZE NELLA CONDUZIONE DI MEZZI D'OPERA
(INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)**

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

**ESPERIENZE NELLA MANSIONE DI MECCANICO
(INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)**

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

**ESPERIENZE NELL'UTILIZZO DI SALDATRICI
(INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)**

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

**ALTRE ESPERIENZE CON MANSIONI A CARATTERE OPERATIVO
(INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)**

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Mansione svolta : _____

Data

Firma

(In originale)
