

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO PER ISTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALLA ASSUNZIONE DI N. 1 (UNO) O PIÙ RAPPORTI DI LAVORO DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO PER IMPIEGATI/E AMMINISTRATIVI/E E AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI

Spett.le
ASM Rovigo SpA

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e colloquio per istituzione di una graduatoria finalizzata alla assunzione di n. 1 (uno) o più rapporti di lavoro dipendente a tempo indeterminato per impiegati/e amministrativi/e (da inquadrare al livello 6° delle tabelle nazionali delle qualifiche del personale CCNL Unicogasacqua).

A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

quanto risulta compilato di seguito:

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Provincia	
Data di nascita (gg/mm/aa)	
Residente in	Prov
Indirizzo/Via	N
C.A.P.	
Telefono	
Eventuale indirizzo diverso dalla residenza cui fare pervenire le comunicazioni relative al bando	
Residente in	Prov
Indirizzo/Via	N
C.A.P.	
Telefono	

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
o posta elettronica semplice (e mail)
Comune di iscrizione nelle liste elettorali
Provincia di
Cittadinanza

Di trovarsi in posizione regolare rispetto agli eventuali obblighi di leva

Di non avere riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso e comunque di non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della vigente normativa, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con pubbliche amministrazioni.

Di essere di sana e robusta costituzione fisica che consente il completo ed incondizionato espletamento del servizio/impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione.

Di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione.

Di autorizzare ASM Rovigo SpA al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 per gli adempimenti collegati alla selezione in oggetto (l'informativa per il trattamento dati personali è allegata al bando e deve essere datata e firmata a pena di esclusione)

Di accettare tutte le condizioni di cui al presente avviso, le norme vigenti dello Statuto dell'Azienda e del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Unicogasacqua.

Dichiara infine (solo per i cittadini degli stati membri della Unione Europea) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, sia parlata che scritta

Dichiara l'eventuale diritto all'applicazione dell'articolo 20 della Legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap o la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove.

Di possedere il/i seguente/i titolo/i di studio

Esperienze lavorative pregresse relativamente all'oggetto dell'incarico:

SOCIETÀ					
INDIRIZZO					
DAL gg	mm	anno	AL gg	mm	anno
Tipo contratto dipendente (___) –somministrato (___) –autonomo (___)-					
se no full time indicare la % impegno (___) su ore settimanali					
Mansioni svolte					

SOCIETÀ					
INDIRIZZO					
DAL gg	mm	anno	AL gg	mm	anno
Tipo contratto dipendente (___) –somministrato (___) –autonomo (___)-					
se no full time indicare la % impegno (___) su ore settimanali					
Mansioni svolte					

SOCIETÀ					
INDIRIZZO					
DAL gg	mm	anno	AL gg	mm	anno
Tipo contratto dipendente (___) –somministrato (___) –autonomo (___)-					
se no full time indicare la % impegno (___) su ore settimanali					
Mansioni svolte					

SOCIETÀ					
INDIRIZZO					
DAL gg	mm	anno	AL gg	mm	anno
Tipo contratto dipendente (___) –somministrato (___) –autonomo (___)-					
se no full time indicare la % impegno (___) su ore settimanali					
Mansioni svolte					

SOCIETÀ					
INDIRIZZO					
DAL gg	mm	anno	AL gg	mm	anno
Tipo contratto dipendente (___) –somministrato (___) –autonomo (___)-					
se no full time indicare la % impegno (___) su ore settimanali					
Mansioni svolte					

SOCIETÀ					
INDIRIZZO					
DAL gg	mm	anno	AL gg	mm	anno
Tipo contratto dipendente (___) –somministrato (___) –autonomo (___)-					
se no full time indicare la % impegno (___) su ore settimanali					
Mansioni svolte					

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Azienda non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni, indicati nella presente domanda.

Si allegano:

- Copia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;
- Copia del titolo di studio richiesto per l'ammissione;
- Fotocopia della patente di grado B (o superiore);
- Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato a pena di esclusione, corredato da breve lettera di presentazione;
- Modulo informativa privacy datato e firmato a pena di esclusione (il modulo è in coda all'avviso di selezione pag. 8);
- Eventuali certificazioni attestanti la percentuale di invalidità, ed eventuale specifica dell'ausilio necessario e/o di tempi aggiuntivi per espletare le prove;

• Altri allegati facoltativi (specificare):

.....
luogo

.....
data

.....
FIRMA leggibile