

Allegato A)

Spett.le
Penta Servizi srl
Via XXV aprile, 42
33082 Azzano Decimo (PN)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____
residente a _____
CAP _____ in via _____ n. _____
Cell* _____ **e- mail*** _____

*campo obbligatorio

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la costituzione di una graduatoria di idoneità per assunzioni a tempo indeterminato, pieno o parziale, nel profilo di **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

- ◆ di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni;
- ◆ di essere cittadino italiano / di altro Stato membro dell'Unione Europea / cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno (cancellare le voci che non ricorrono);
- ◆ di aver compiuto i 18 anni di età;
- ◆ di possedere l'idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
- ◆ di godere dei diritti politici e civili previsti per il proprio Stato di cittadinanza, ovvero di non essere esclusi dall'elettorato attivo;
- ◆ di non avere condanne penali rilevanti che impediscano, ai sensi delle norme giuridiche vigenti in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con le pubbliche amministrazioni;
- ◆ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3;
- ◆ di autorizzare Penta Servizi srl al trattamento dei dati personali forniti, per l'esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni in materia di privacy;
- ◆ di essere a conoscenza delle modalità di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno le prove;

La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Di aver conseguito la qualifica di _____

presso _____

in data _____

Di aver maturato n. _____ anni e numero _____ mesi di esperienza

nella qualifica di _____ presso _____

come di seguito specificato:

Di aver effettuato i seguenti corsi di formazione obbligatoria:

- | | | |
|--------------------------------------|--------------|------------|
| - primo soccorso | n. ore _____ | data _____ |
| - Prevenzione incidenti alto rischio | n. ore _____ | data _____ |
| - Sicurezza sul lavoro | n. ore _____ | data _____ |

Allega:

- ◆ curriculum vitae;
- ◆ fotocopia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

Chiede che ogni eventuale comunicazione sia inviata all'indirizzo mail sopra indicato.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante

In caso di spedizione a mezzo posta elettronica, la sottoscrizione della domanda avverrà contestualmente al colloquio di selezione