



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI N. 1 ELETTRICISTI A TEMPO DETERMINATO

OGGETTO: Avviso di selezione n.1 elettricisti a tempo determinato.

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale prevista dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- DATA DI NASCITA _____;
- COMUNE DI NASCITA _____ Prov. _____;
- INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ Comune _____ Prov. _____;
- TELEFONO _____;
- E-MAIL _____
_____;
- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO (*barrare la casella in caso affermativo*)

OPPURE

- DI ESSERE CITTADINO DI UNO DEGLI STATI MEMBRI DELL'UNIONE EUROPEA (*barrare la casella in caso affermativo*)
- DI AVERE UN'ETA' SUPERIORE AD ANNI 18;
- DI POSSEDERE PIENA IDONEITA' FISICA AL REGOLARE SVOLGIMENTO DELLE MANSIONI RELATIVE ALLA POSIZIONE DI CUI ALLA PROCEDURA IN OGGETTO;
- DI NON ESSERE STATO ESCLUSO DALL'ELETTORATO POLITICO ATTIVO;
- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI DEFINITIVAMENTE ACCERTATE, DECRETO PENALE DI CONDANNA DIVENUTO IRREVOCABILE, SENTENZA DI APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA AI SENSI DELL'ART. 444 C.P.P.;
- DI NON AVER SUBITO CONDANNE PENALI ANCORCHE' NON DEFINITIVE, PER REATI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, NONCHE' PROVVEDIMENTI DI PREVENZIONE O ALTRE MISURE INFLITTE A SEGUITO DI INFRAZIONI A OBBLIGHI DERIVANTI DAI RAPPORTI DI LAVORO E COMUNQUE INCIDENTI SULLA MORALITA' PROFESSIONALE IN RELAZIONE AL PROFILO DA RICOPRIRE O ALTRA SANZIONE CHE COMPORTI IL DIVIETO DI CONTRARRE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;
- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE DI TIPO B;
- DI ESSERE DISPONIBILE AD EFFETTUARE SERVIZI "A CHIAMATA", ANCHE AL DI FUORI DEL NORMALE ORARIO DI LAVORO PER INTERVENTI NON PROGRAMMATI;
- DI ACCETTARE LE NORME CONTENUTE NEL PRESENTE AVVISO;



- DI AVERE UNA PRECEDENTE ESPERIENZA LAVORATIVA QUALE ELETTRICISTA SIA PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI SIA PRESSO PRIVATI;
- DI ESSERE IN POSSESSO DI DIPLOMA QUINQUENNALE DI SCUOLA SECONDARIA CONSEGUITO IN DATA _____ PRESSO L'ISTITUTO _____;
- CHE ESISTONO VINCOLI DI PARENTELA O AFFINITA' CON CONIUGE O CON PARENTE O AFFINE ENTRO IL SECONDO GRADO CON SOGGETTI APPARTENENTI ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CHE DETENGONO IL CAPITALE SOCIALE DI ASPM SORESINA SERVIZI S.R.L. E/O CON I DIRIGENTI, AMMINISTRATORI O DIPENDENTI CHE RIVESTONO RUOLI APICALI IN ASPM SORESINA SERVIZI S.R.L. *(barrare la casella in caso affermativo)*

OPPURE

- CHE **NON** ESISTONO VINCOLI DI PARENTELA O AFFINITA' CON CONIUGE O CON PARENTE O AFFINE ENTRO IL SECONDO GRADO CON SOGGETTI APPARTENENTI ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CHE DETENGONO IL CAPITALE SOCIALE DI ASPM SORESINA SERVIZI S.R.L. E/O CON I DIRIGENTI, AMMINISTRATORI O DIPENDENTI CHE RIVESTONO RUOLI APICALI IN ASPM SORESINA SERVIZI S.R.L. *(barrare la casella in caso affermativo)*

Il/La sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione fotocopia integrale di un documento di identità in corso di validità.

DATA

FIRMA