

ALLEGATO A)

Spett.le

Ali Agenzia per il Lavoro Spa

Filiale di Osimo

Via dell'Industria, 1

60027 Osimo (AN)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per la formazione di un graduatoria di riferimento per eventuali assunzioni a tempo determinato a tempo pieno o parziale di addetti alle mansioni di "Operatore Ecologico"

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ (Prov. ____)
residente a _____ (Prov. ____)
in via _____, n _____ cap _____
n.telefono _____ - cellulare _____
e.mail personale: _____
C.F. _____
CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo determinato a tempo pieno o parziale di addetti alle mansioni di "Operatore Ecologico".

A tal fine dichiara, ai sensi degli **artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'**art. 76** del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere in possesso della residenza in un Comune italiano;
2. di avere la maggiore età;
3. di essere automunito;
4. di essere in possesso della patente di guida di categoria B in corso di validità;
5. di essere in possesso di permesso di soggiorno permanente (nel caso di cittadini di paesi terzi non UE);
6. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ / ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle medesime _____;
7. di essere in regola con le norme relative agli obblighi di leva, laddove espressamente previsti per legge (per i soli candidati di sesso maschile nati anteriormente al 1985);
8. non avere procedimenti penali in corso e non aver riportato condanne penali che comportino, quale misura accessoria, l'interdizione dai pubblici uffici, ovvero condanne, anche per effetto dell'applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 e ss.C.P.P., per i delitti di cui all'art. 15 della L. n. 55/90 come successivamente modificata ed integrata; quest'ultima disposizione non trova applicazione nel caso in cui sia intervenuta riabilitazione alla data di scadenza del concorso. Si precisa che la sentenza prevista dall'art. 444 Codice Procedura Penale (cosiddetto patteggiamento) è equiparata a una pronuncia di condanna in applicazione dell'art. 445; comma 1bis, Codice Procedura Penale;
9. di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, destituito o dispensato dall'impiego presso enti locali o aziende pubbliche e private;
10. di avere l'idoneità psico-fisica per la posizione da ricoprire;

11. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
12. di non aver avuto e/o non avere ancora aperti contenziosi con la Jesi Servizi srl;
13. di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste nella Selezione Pubblica e delle condizioni del presente bando;
14. di autorizzare la società Ali Agenzia per il Lavoro Spa al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, finalizzato agli adempimenti relativi all'espletamento della procedura di selezione pubblica e di autorizzare il trattamento dei dati personali di cui Jesi Servizi srl verrà in possesso per finalità esclusivamente dirette alla gestione dell'iter di selezione ivi compresa la loro eventuale pubblicazione all'Albo aziendale e sul sito internet dell'azienda.

Luogo e data:

IL DICHIARANTE*

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 -comma 1-del D.P.R. 445/00, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*

Allegati:

- Curriculum vitae debitamente compilato e firmato (ALLEGATO B)
- Copia fotostatica della carta di identità/passaporto in corso di validità
- Copia del permesso di soggiorno a tempo indeterminato
- Eventuali attestati e titoli
- Casellario giudiziale (certificato generale)
- Dichiarazione/i di Servizio su carta intestata della/e Azienda/e ove s'è maturata un'esperienza lavorativa documentabile nell'ambito dei servizi ambientali nella categoria e/o nelle qualifica professionale equivalente a quelle oggetto della selezione per un periodo di almeno mesi negli ultimi 60 mesi. con la specifica delle attività effettivamente svolte (ovvero: spazzamento, raccolta differenziata) e del territorio ove s'è svolta.

NB: l'assenza di uno o tutti degli allegati sopra elencati avrà come conseguenza l'esclusione della selezione pubblica.

ALLEGATO B)

Spett.le
Ali Agenzia per il Lavoro Spa
Filiale di Osimo
via dell'Industria,1
60027 Osimo (AN)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___ / ___ /19____

residente a _____ Via _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME E COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	
NAZIONALITÀ	

ESPERIENZA PROFESSIONALE	
Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
--------------------------------	--

Date	Da ___/___/___ A ___/___/___
Qualifica rilasciata	
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Date	Da ___/___/___ A ___/___/___
Qualifica rilasciata	
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Date	Da ___/___/___ A ___/___/___
Qualifica rilasciata	
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

CONOSCENZE LINGUISTICHE	
--------------------------------	--

Lingua Madre	
---------------------	--

Lingua _____					
Livello di conoscenza scritto	<table border="1"> <tr> <td><i>[] Sufficiente</i></td> <td><i>[] Discreto</i></td> <td><i>[] Buono</i></td> <td><i>[] Ottimo</i></td> </tr> </table>	<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>
<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>		
Livello di conoscenza orale	<table border="1"> <tr> <td><i>[] Sufficiente</i></td> <td><i>[] Discreto</i></td> <td><i>[] Buono</i></td> <td><i>[] Ottimo</i></td> </tr> </table>	<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>
<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>		

CONOSCENZE INFORMATICHE				
--------------------------------	--	--	--	--

Sistema Operativo				
Livello di conoscenza	[] Sufficiente	[] Discreto	[] Buono	[] Ottimo

Programma				
Livello di conoscenza	[] Sufficiente	[] Discreto	[] Buono	[] Ottimo

Navigazione internet				
Livello di conoscenza	[] Sufficiente	[] Discreto	[] Buono	[] Ottimo

Posta elettronica				
Livello di conoscenza	[] Sufficiente	[] Discreto	[] Buono	[] Ottimo

PATENTI DI GUIDA <i>(elencare una patente per ogni riga con data scadenza)</i>				

ALLEGATI <i>(elencare in ogni riga il titolo di ciascun allegato)</i>				

Luogo e data _____, ____ / ____ / ____

Il dichiarante*

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 -comma 1-del D.P.R. 445/00, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del

dichiarante.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

“Il Sottoscritto autorizza Jesi Servizi srl ed Ali Agenzia per il Lavoro Spa Filiale di Osimo, al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003”

Luogo e data _____, ____/____/____

FIRMA
