Spett.le **PROGETTO FORMAZIONE** S.c.r.l.

Località Autoporto 14/U

11020 Pollein (AO)

selezionepersonale2019@progettoformazione.org

**Domanda di partecipazione**

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE**

**per il reclutamento di figure professionali con mansione di:**

**Operatore Tecnico ausiliario**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: |  |
| Nome: |  |
| nato/a a: |  |
| il: |  |
| Codice Fiscale: |  |
| Località di residenza: |  |
| CAP:  |  |
| Indirizzo di residenza:  |  |
| Indirizzo di domicilio: *(se diverso dalla residenza)* |  |
|  |  |
| Recapito telefonico: |  |
| Recapito e-mail: |  |

**presenta istanza di partecipazione alla selezione di cui in oggetto e**

**DICHIARA**

Consapevole delle responsabilità civile e penali quale ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000, cui va incontro in caso di false dichiarazioni, di essere in possesso dei requisiti di seguito indicati.

**1) Requisiti generali:**

|  |
| --- |
| * possesso della cittadinanza italiana o appartenenza ad un paese dell’Unione Europea;
 |
| * godimento dei diritti politici e civili;
 |
| * inesistenza di condanne penali definitive o di stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o di altre misure inflitte a seguito di infrazioni a obblighi derivanti da rapporti di lavoro e comunque incidenti sulla professionalità in relazione al profilo da ricoprire o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
 |
| * età non inferiore a 18 anni e non superiore ai 65 anni;
 |
| * idoneità fisica piena a ricoprire il posto (ad esclusione di coloro che saranno avviati per disposizioni imperative di legge);
 |
| * possesso della patente di guida cat. “B”;
 |
| * non essere stato/a, in un precedente rapporto di lavoro con la Società licenziato/a per giusta causa.
 |

**2) Requisiti professionali:**

* titolo di studio*:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titolo: |
|  | Istituzione: |
|  | Votazione: |
|  | Anno di conseguimento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titolo: |
|  | Istituzione: |
|  | Votazione: |
|  | Anno di conseguimento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titolo: |
|  | Istituzione: |
|  | Votazione: |
|  | Anno di conseguimento: |

* buona padronanza nell’uso del computer e di Internet e conoscenza dei programmi Microsoft Windows e Office (in particolare Word, Excel e Outlook)

**3) Altri requisiti:**

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | Esperienza lavorativa attinente alle mansioni richieste dall’Avviso:*(specificare Società presso cui si è svolta l’attività, periodo, durata totale in mesi, mansione, Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro applicato, inquadramento: lavoro subordinato / para-subordinato / libera professione)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Società: |
|  | Periodo dal/al: |
|  | Durata totale in mesi: |
|  | Mansione svolta: |
|  | CCNL di riferimento: |
|  | Inquadramento: |

Allega alla presente i seguenti documenti obbligatori:

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | Ricevuta di pagamento del contributo di iscrizione alla selezione |
| ❑ | Copia di un documento d’identità in corso di validità |

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | Curriculum Vitae in formato Europeo, datato e firmato, riportante le seguenti dichiarazioni:*“… esprimo il mio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto dell’Art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e ai sensi del Regolamento UE 679/2016, nei limiti in cui essi siano strumentali all’attività e alle finalità dei servizi resi.”**“… io sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiaro che le informazioni contenute nel presente Curriculum Vitæ, con particolare riferimento a quanto dichiarato alle sezioni “Dati personali” e “Biografia cognitiva”, sono veritiere.”* |

**Eventuali altri allegati**

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | Possesso del seguente titolo utile a comprovare l’esonero dall’accertamento preliminare della lingua francese: |
| ❑ | Esistenza di vincoli di parentela o affinità con gli amministratori della Società: |
| ❑ | Dichiarazione per titolo di studio conseguito all’estero: |
| ❑ | Eventuale richiesta di strumenti di ausilio in relazione alla propria disabilità, o necessità di tempi aggiuntivi (art. 20 della legge 104/92): |
| ❑ | Altro: |
|  |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi allo svolgimento delle procedure di selezione in oggetto.

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_