

ALLEGATO A: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO FULL TIME - ADDETTO ALLA GESTIONE/ELABORAZIONE DATI - LIV IV – CCNL TERZIARIO E COMMERCIO

Spett.le
Lucca Riscossioni e Servizi s.r.l.

_l_sottoscritt_.....nat_a.....
..... Prov il, residente a
..... Prov..... Via.....
n..... c.a.p..... C.F.....

chiede di essere ammess_ a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per l'assunzione di una unità di personale, da inquadrare con Contratto di lavoro a Tempo Indeterminato full-time, con qualifica di addetto alla gestione/elaborazione dati - LIV IV – CCNL TERZIARIO E COMMERCIO

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino italiano / di essere cittadino di altro stato membro dell'Unione Europea (specificare).....;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- per i cittadini di altro Stato Membro dell'Unione Europea, avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- di aver ottemperato agli eventuali obblighi di leva sulla base della normativa vigente;
- di possedere l'idoneità psicofisica all'impiego;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero per aver conseguito l'impiego stesso attraverso dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non essere stato precedentemente licenziato da Lucca Riscossioni e Servizi s.r.l. o non aver superato il periodo di prova;
- che al momento della eventuale assunzione non svolgerà attività sia in maniera autonoma (ivi inclusa la collaborazione coordinata e continuativa od altro regime di parasubordinazione), sia in regime di subordinazione, in concorrenza o in conflitto di

interessi, attuali o potenziali, con quello che costituisce l'oggetto sociale di Lucca Riscossioni e Servizi s.r.l.

- di essere in possesso del seguente diploma di istruzione secondaria superiore di durata quinquennalerilasciato dall'Istituto.....di.....il.....;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza (si veda elenco di cui all'ALLEGATO C al bando di selezione);
- di richiedere ogni comunicazione relativa alla selezione ai seguenti recapiti:
Via.....n.....c.a.p.....città.....
.....Prov..... telefono.....
e-mail.....;
- di assumere l'impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei recapiti di cui al punto precedente.

Il sottoscritt dichiara di essere portatore di handicap ai sensi dell'art.3 della legge 5 febbraio 1992, n.104, con percentuale di disabilità accertata dagli organi competenti pari al % e pertanto dichiara di avere necessità del seguente ausilio nel corso della procedura di selezione:
.....
.....e dei seguenti tempi aggiuntivi.....

Il sottoscritt dichiara di essere consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nella presente domanda di partecipazione a selezione ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. A tale riguardo – in conformità con quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del citato D.P.R 28.12.2000 n. 445/2000 – allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità;
- dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in caso di false dichiarazioni.

Li.....

Firma (per esteso e leggibile)

Consenso dell'interessato/a

I sottoscritt_ , sopra identificat_ , dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'**Allegato D** del presente Bando di Selezione, e con la firma apposta alla presente attesta il libero consenso al trattamento dei propri dati qualificati come personali, con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili e/o giudiziari, nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa medesima.

Firma (per esteso e leggibile)

Allegati:

- 1) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- 2) Scheda valutazione titoli con acclusa documentazione atta a certificare i titoli di carriera indicati
- 3) Attestazione di pagamento 10,00€ per contributo di partecipazione alla selezione