

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Spett.le **PUBLIACQUA SpA**
Via Villamagna 90/C
50126 Firenze

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ A SVOLGERE MANSIONI AFFERENTI ALL'AREA AMMINISTRATIVA, PER L'EVENTUALE INSTAURAZIONE DI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO, CON POSSIBILITÀ DI TRASFORMAZIONE A TEMPO INDETERMINATO

....I.... sottoscritt... ..
nat... a.....(Prov.....) il.....sesso (M/F).....
Codice fiscale.....residente a.....(Prov.....)
Cap..... in via.....n.....
Email
cellulare.....altro recapito telefonico.....

CHIEDE

Di essere ammess_ a partecipare alla selezione per il conseguimento dell'idoneità a svolgere mansioni afferenti all'area amministrativa, per l'eventuale instaurazione di contratto a tempo determinato, con possibilità di trasformazione a tempo indeterminato.

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 476 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dal citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- A. Di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettare incondizionatamente le norme e le disposizioni del medesimo;
- B. Di avere la cittadinanza.....;
- C. Di essere residente nel Comune di..... (Prov.....) Cap..... in Via.....nr.....,
- D. Di essere domiciliato nel Comune di..... (Prov.....) Cap..... in Via.....nr.....,
- E. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....conseguito in data..... presso..... con il punteggio di.....;
- F. Di avere profonda conoscenza della lingua italiana;
- G. Di avere il livello..... di conoscenza della lingua italiana, certificata o certificabile (solo per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea non italiani);
- H. Di non avere riportato condanne penali e/o essere in stato di interdizione e/o avere provvedimento di prevenzione e/o altre misure;
- I. Di non avere procedimenti penali in corso;

J. Di non essere stato destituito o dispensato dal alcun precedente impiego o licenziato a seguito di procedimenti disciplinari;

K. Di appartenere ad una categoria protetta di cui alla legge n. 68/99: Sì No

L. Di avere intrattenuto rapporti con la Pubblica Amministrazione e/o Publiacqua (es. in termini di parentela, esperienza lavorative trascorse etc.):

NO: SI:

Se SI specificare quali:

.....;

M. Di essere consapevole che il possesso della idoneità psico - fisica all'impegno e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione sarà accertata successivamente allo svolgimento della selezione;

N. Di essere consapevole e di accettare che la selezione viene indetta per l'eventuale assunzione con contratto a tempo determinato;

O. Di accettare tutte le condizioni previste dal presente avviso e dal Regolamento per il reclutamento del Personale di Publiacqua disponibile nel sito internet della società alla sezione "Lavora con noi";

P. (Solo per i portatori di handicap) Dichiaro di essere portatore di handicap, di cui si allega la relativa certificazione medica attestante la condizione di inabilità di cui alla L.104/92 e L.68/99) e quindi di chiedere che le prove d'esame siano da me sostenute con i seguenti ausili:
_____ e/o tempi aggiuntivi (indicare Sì o No per aggiunta di tempo) SI NO

Q. Di non essere parte in contenzioso con Publiacqua S.p.a.;

R. Di avere svolto l'attività lavorativa con contratto di lavoro, di apprendistato professionalizzante, anche in somministrazione:

Presso _____ dal _____ al _____

Presso _____ dal _____ al _____

Per un totale di n..... mesi, dei quali si produrrà la certificazione all'atto dell'assunzione, per la qualifica di _____;

S. Che le eventuali comunicazioni relative all'assunzione vengano comunicate presso:

Via.....n.....

Comune di.....(Prov.....)CAP.....

Tel.....Email.....

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allego:

- 1) Copia Documento di Riconoscimento;
- 2) Curriculum Vitae, datato e sottoscritto;
- 3) Autocertificazione titolo di studio.

Luogo e data

FIRMA

Il sottoscritto, infine, dichiara di aver preso visione, sul sito internet <https://www.publiacqua.it/privacy-policy> dell'informativa prevista dal Reg.to EU 679/2016, e di esser quindi venuto a conoscenza delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati comunicati e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali medesimi.

FIRMA

Luogo e Data _____

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ (___)

il ___/___/___ e residente a _____ (___)

CAP_____ in via _____,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Titolo di studio _____

conseguito in data ___/___/___ presso _____

_____ con la votazione di ___/___ .

Luogo e data

FIRMA
