

ALLEGATO A)

Spett.le
Soc. **L.A.S.A.T. srl**
Piazza Europa
84020 Oliveto Citra

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 "Autista "

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 "Autista".

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 D 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'artt. 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 Società La.s.a.t. 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 LA.S.A.T. s.r.l. 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 LA.S.A.T. s.r.l. 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
- copia patente di guida, autenticata
- Eventuali attestati e titoli

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

ALLEGATO B)

Spett.le
Soc. LA.S.A.T. srl
Piazza Europa
84020 Oliveto Citra

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

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

Date	Da <u> / / </u> A <u> / / </u>
Qualifica rilasciata	
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Date	Da <u> / / </u> A <u> / / </u>
Qualifica rilasciata	
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Date	Da <u> / / </u> A <u> / / </u>
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	<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>



Curriculum Vitae Nome _____ Cognome _____

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

Sistema Operativo	
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo

Programma	
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo

Navigazione internet	
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo

Posta elettronica	
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo

PATENTI DI GUIDA ABILITAZIONI SPECIFICHE	
---	--------------------------

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 LA.S.A.T. s.r.l., al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003”

Luogo e data _____, ____ / ____ / ____

FIRMA
