

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE DI:

n. 1 impiegato/a amministrativo contabile

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'avviso di ricerca di personale relativo alla figura professionale di cui sopra; chiede con la presente di essere ammesso/a a sostenere le relative prove di selezione; consapevole delle sanzioni penali a carico di chi rende false dichiarazioni in atti ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità a tal fine:

DICHIARA

Dati anagrafici:

COGNOME.....NOME.....

1) di essere nato/a a:

2) Provincia di:il...../...../.....

3) Codice Fiscale:

4) di essere Residente a:

5) Provincia di:in Via n°

6) di essere Domiciliato/a a:

7) Provincia di:in Via n°

8) di essere in possesso della patente di guida di tipo:

9) Stato Civile:

10) di avere n. famigliari a carico:

11) di godere dei benefici di legge per assistenza disabili (L.104, D.Lgs.151/2001)

Titoli di studio:

12) di essere in possesso del Diploma di:

13) conseguito presso:

14) con punteggio di:

15) di essere in possesso della Laurea di:

16) conseguita presso:

17) con punteggio di:

18) di essere in possesso della Laurea Magistrale di:

19) conseguita presso:

20) con punteggio di:

Esperienze lavorative:

- 21) allegare Curriculum Vitae; evidenziare eventuale periodo lavorativo presso pubblica amministrazione/azienda partecipata in ufficio amministrazione in qualità di contabile;

Idoneità fisica e morale:

- 22) di essere fisicamente idoneo/a alle mansioni, consapevole che in caso di assunzione dovrà sottoporsi a visita medica d'idoneità generica e specifica da parte del medico competente aziendale;
- 23) di non aver subito condanne penali;
- 24) di non avere procedimenti penali pendenti.

CHIEDE

Che le comunicazioni inerenti alla presente domanda vengano inviate ai seguenti recapiti:

- a) Indirizzo di posta elettronica:
- b) Indirizzo postale:
- c) Recapito telefonico:

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda ai sensi dell'art. 13 del D L.gs. 196/2003 nonché del regolamento Europeo 679/2016.

ALLEGA

- copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- curriculum vitae.

Luogo e data/...../.....

Firma

.....

NOTE OPERATIVE:

- Dopo aver compilato (in stampatello) e sotto firmato la presente domanda; la stessa va convertita in un unico file in formato pdf, unitamente al documento d'identità;
- Il file risultante (pdf), deve così essere inserito come allegato al messaggio di posta elettronica da inviare all'indirizzo e-mail selezione@airspa.it

Note esplicative:

- ❖ L'omessa o incompleta dichiarazione dei dati richiesti può comportare l'esclusione dalla selezione;
- ❖ La mancanza dei titoli di studio richiesti nell'avviso comporta l'esclusione dalla selezione;
- ❖ La mancanza dei requisiti di idoneità fisica e morale comporta l'esclusione dalla selezione.