

Allegato "A"

Al Comune di San Luca  
AREA AMMINISTRATIVA  
Corso Corrado Alvaro n.2  
89030 San Luca

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per l'assunzione a tempo determinato e part-time di un "Operaio Specializzato – Autista Scuolabus" - Categoria B3, Posizione Economica B3.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica di cui all'oggetto e dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 quanto segue:

a) di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ;

b) di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

c) di essere cittadino/a italiano (ovvero di appartenere ad uno Stato facente parte dell'Unione Europea);

d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

e) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero (in caso contrario specificare) \_\_\_\_\_;

f) di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico;

g) di non essersi dimesso da un impiego pubblico;

h) di non essere avviato al lavoro;

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_;

j) di essere in possesso della patente di guida di tipo "C" n. \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_;

k) di essere fisicamente idoneo all'impiego;

l) di essere nella seguente posizione nei confronti dell'obbligo di leva \_\_\_\_\_ (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell'art. 1 della legge 23/08/2004 n. 226);

m) di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti alla presente procedura al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_;

telefono \_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_;

email \_\_\_\_\_;

n) di accettare espressamente tutte le norme di cui all'avviso pubblico della procedura in oggetto, ivi comprese le modalità di comunicazione dallo stesso previste;

o) di avere n. \_\_\_\_\_ persone fiscalmente a carico;

p) di trovarsi nello stato di disoccupazione, ai sensi dall'art. 4 del D.Lgs. n. 181/2000 e ss.mm.ii., da \_\_\_\_\_;

q) di avere un ISEE (Indicatore della Situazione Economia Equivalente) pari ad € \_\_\_\_\_;

r) di avere svolto la seguente attività lavorativa presso un Ente Pubblico:

Data inizio \_\_\_\_\_ Data termine \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta: \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ Data termine \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta: \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ Data termine \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta: \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ Data termine \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta: \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ Data termine \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta: \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ Data termine \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Comune da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del decreto legislativo

30 giugno 2003, n.196.

**Allega alla presente:**

- documento di identità in corso di validità.
- copia della patente di guida cat. "C", in corso di validità;
- copia del CQC merci, in corso di validità;
- modello ISEE riferito all'anno fiscale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_