

Alla Centro Pluriservizi S.p.a.
Sesta strada Poggilupi n. 353
52028 Terranuova Bracciolini (AR)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

alla selezione pubblica, mediante valutazione dei titoli e colloquio, finalizzata all'assunzione a tempo determinato e parziale di n. 2 autisti del servizio di trasporto scolastico

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'avviso pubblicato dalla Centro Pluriservizi S.p.a. per la selezione di n. 2 autisti del servizio di trasporto scolastico, con la presente chiede di essere ammesso/a a partecipare a tale selezione. A tal fine, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(scrivere in stampatello)

Dati anagrafici:

Cognome e nome _____

Comune di nascita _____, Prov. _____

Data di nascita _____, stato civile _____

Codice fiscale _____

Residenza:

Stato _____

Comune _____, Prov. _____

Via/piazza _____, n. _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza):

Comune _____, Prov. _____

Via/piazza _____, n. _____

Recapiti telefonici e posta elettronica:

Recapito telefonico di rete fissa _____

Recapito telefonico di rete mobile _____

Fax (non obbligatorio) _____

E-mail (non obbligatorio) _____

P.e.c. (non obbligatorio) _____

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di:

a) essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza del seguente stato membro della Unione Europea _____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

b) di essere in possesso dell' idoneità fisica rispetto al posto da ricoprire;

c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

d) di non essere iscritto/a nelle liste o di essere stato cancellato/a dalle stesse per il seguente motivo

_____;

e) di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva (*solo per i candidati di genere maschile*);

f) di non avere riportato condanne penali passate in giudicato e di non avere in corso procedimenti penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione, o che risultino incompatibili con le mansioni da svolgere;

oppure

g) di aver riportato le seguenti condanne penali _____

_____;

e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

_____;

h) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o presso una società in controllo pubblico per persistente insufficiente scarso rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego presso una Pubblica Amministrazione o presso una società in controllo pubblico per uno dei casi previsti dalla vigente normativa;

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

j) di essere in possesso della patente di guida cat. "D" in corso di validità;

k) di essere in possesso della carta di qualificazione del conducente (C.Q.C.) in corso di validità;

l) di essere in possesso della "Carta del conducente" in corso di validità.

Chiede che ogni comunicazione inerente la selezione venga inviata al seguente indirizzo:

e si impegna a comunicare a Centro Pluriservizi S.p.a. ogni successiva variazione di recapito.

Autorizza Centro Pluriservizi S.p.a. ed i suoi dipendenti e collaboratori al trattamento dei dati personali sopra elencati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e all'utilizzo del materiale fornito dal sottoscritto nell'ambito della procedura di selezione.

Allega alla presente domanda di partecipazione:

- a) **curriculum vitae e professionale, datato e sottoscritto;**
- b) **fotocopia fronte-retro non autenticata della patente di guida cat. "D" in corso di validità;**
- c) **fotocopia fronte-retro non autenticata della carta di qualificazione del conducente (C.Q.C.) in corso di validità;**
- d) **fotocopia fronte-retro non autenticata della "Carta del conducente" in corso di validità;**
- e) **copia fotostatica fronte-retro, non autenticata, di un proprio documento di identità in corso di validità;**
- f) **copia fotostatica fronte-retro, non autenticata, del proprio codice fiscale o della propria tessera sanitaria.**

Luogo e data

Firma
