PAOLO RICCI Servizi

Srl Unipersonale a Capitale Interamente Pubblico

Sede amministrativa: 62012 Civitanova Marche (MC) – Via Einaudi, 144 PEC paoloricciservizisrl@pec.it
sito web::www.paoloricciservizisrl.it - e-mail ordinaria: paoloricciservizisrl@gmail.com

ALLA "PAOLO RICCI servizi srl"
CIVITANOVA MARCHE

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla selezione finalizzata alla formazione di una graduatoria per eventuali assunzioni a tempo indeterminato e determinato, con la qualifica di "EDUCATORE" (2024) – CCNL ANASTE.

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione specificata in oggetto ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni nella presente domanda e quelle nei documenti allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci.

(barrare SEMPRE con una "X" la casella corrispondente alle dichiarazioni da effettuare, NON BARRARE LA CASELLA EQUIVALE A DICHIARAZIONE NON RESA)

DICHIARO

☐ di essere nato/a a _____(pr.____) il _____ stato civile _____n. figli a carico ____ e di essere residente a _____cap. _____ prov._____
Via/P.zza _____n. _____
codice fiscale _____
telefono fisso n. _____cellulare n. _____
eventuale indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
eventuale indirizzo relativo alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) di cui è titolare _____;

☐ che il domicilio e i recapiti telefonici ed elettronici presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta in caso di necessità ogni comunicazione sono i seguenti (specificare SOLO se diversi da quelli indicati al punto precedente):
città _____cap. _____ prov._____
Via/P.zza _____n. _____
telefono fisso n. _____cellulare n. _____
eventuale indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
eventuale indirizzo relativo alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) di cui è titolare _____

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere (per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea o extracomunitario) cittadino/a dello Stato _____;
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini UE o extracomunitari aventi diritto) ;
- ☐ di non avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini UE o extracomunitari aventi diritto);
- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali in quanto _____ _____ _____(per i cittadini UE o extracomunitari indicare il Comune, la Provincia e/o lo Stato di appartenenza o di provenienza) _____;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
- ☐ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ di aver riportato condanne o avere i seguenti procedimenti penali in corso:_____ _____ _____ _____;
- ☐ che la posizione nei riguardi degli obblighi di leva (solo per i nati fino al 1985 di sesso maschile) è la seguente (specificare se esente, assolto o altro): _____;
- ☐ di avere l'idoneità psico-fisica alle mansioni inerenti l'impiego;
- ☐ di essere in possesso del seguente **TITOLO DI STUDIO NECESSARIO PER L'AMMISSIONE** _____ _____ _____

  conseguito con il punteggio di _____, rilasciato da_____ _____il _____;

  (**NON ALLEGARE DOCUMENTI**)

- ☐ di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio conseguiti al termine di un percorso formativo **con esame finale** (**NON ALLEGARE DOCUMENTI**):
  - diploma o attestato di _____
  rilasciato da _____di _____il_____
  della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione post scolastici);
  - diploma o attestato di _____
  rilasciato da _____di _____il_____
  della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione post scolastici);
  - diploma o attestato di _____
  rilasciato da _____di _____il_____
  della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione post scolastici);

- ☐ di essere iscritto/a all'Albo/ Ordine dei/gli _____ della Provincia _____ (o della Regione _____) al n. _____dal _____;

- ☐ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o decaduto/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

- ☐ di essere stato/a destituito/a o dispensato/a o decaduto/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per _____;

- ☐ di aver prestato i seguenti servizi (**COMPILARE LA TABELLA CHE SEGUE IN OGNI SUA PARTE FORNENDO TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE E NON PRODURRE DOCUMENTI CERTIFICATORI, AUTOCERTIFICATORI O DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'**):

DATORE DI LAVORO pubblico o privato (indicare anche la sede)	PERIODO dal _____ al _____ utilizzare la formula giorno mese, anno (esempio dal 03.06.2013 al 30.08.2013). Non potranno essere valutati i periodi non indicati nella	Ore lavorative sett. li (esempio 18 ore, 25 ore ecc…)	Mansioni svolte e tipologia contrattuale (es. contratto di lavoro privato, pubblico impiego o altra tipologia – es. Co.Co.Co., prestazione occasionale, ecc.). In caso di pubblico impiego specificare il livello o la categoria di

	forma suddetta		inquadramento. Non potranno essere valutati i periodi per i quali non sono state specificate tutte le informazioni richieste
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		

- ☐ di essere in possesso della patente B e di essere disponibile all'utilizzo dell'auto;
- ☐ di non essere in possesso della patente B;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza o preferenza _____ _____ _____ _____;
- ☐ di non essere in possesso di titoli che danno diritto a precedenza o preferenza;
- ☐ di aver diritto in quanto beneficiario della Legge 104/1992 all'ausilio di_____ _____ _____;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità specificate nell'Avviso ai sensi del Regolamento UE 679/2016;

Il sottoscritto allega alla presente domanda quanto segue:

- ☐ documento di identità in corso di validità (specificare la tipologia) _____ _____

  n. _____rilasciato/a da _____

il_____ in corso di validità (obbligatorio ai fini della validità delle dichiarazioni rese).

- ☐ Curriculum formativo e professionale
- ☐ Altro – **esclusivamente** quello eventualmente richiesto dal bando, a norma di legge (elencare cosa, tenuto conto di quanto sotto specificato):

_____

NON PRODURRE certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni e atti di notorietà.

NON PRODURRE documentazione relativa a dichiarazioni rese nel presente schema di domanda e nel curriculum allegato in quanto saranno già considerate in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà, a seguito della seguente formula riportata sulla prima pagina dello schema di domanda:

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione specificata in oggetto ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni nella presente domanda e quelle nei documenti allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci.

(data) _____, li ____/____/_____

Firma _____