Domanda di partecipazione alla prova selettiva per il profilo professionale di

"OPERATORE DI ESERCIZIO" ADDETTO A MANSIONI DI PERSONALE DI CONDOTTA

Unità Operativa Personale di Condotta

Il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione pubblica Prot. TEB-2026-0001357 del 19 maggio 2026 per l'assunzione di personale da adibire mansioni di Personale di Condotta, da inquadrare nel profilo professionale di "operatore di esercizio", con parametro retributivo par. 140, il par. 158, il par. 175 o il par. 183, con contratto a tempo indeterminato, con periodo di prova di 12 mesi.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____C.A.P._____

DATA DI NASCITA _____ SESSO: M ☐ F ☐

RESIDENTE A _____ PROV._____

C.A.P. _____ INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:

LOCALITÀ _____ PROV._____ C.A.P. _____

INDIRIZZO_____

RECAPITI TELEFONICI: tel. _____ cell._____

e-mail: _____

- Cittadinanza italiana: ☐ SI ☐ NO
- Cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea

  _____
- Cittadino di paese terzo _____ in possesso di regolare permesso di soggiorno ed in regola con le norme sull'avviamento al lavoro
- Godimento dei diritti civili e politici: SI ☐ NO ☐
- Di non aver subito condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso, provvedimenti di prevenzione o di altre misure che escludono l'accesso ai pubblici impieghi e di provvedimenti, emessi da una pubblica amministrazione o da enti o società di erogazione di servizi pubblici, di destituzione per scarso rendimento o di licenziamento o di decadenza dall'impiego per aver conseguito un impiego pubblico con documenti falsi ovvero viziati da invalidità insanabile (la dichiarazione va resa anche se negativa).

Precedenti penali: ☐ SI ☐ NO se sì, quali: _____

_____

_____

Precedenti penali in corso: ☐ SI ☐ NO se sì, quali:

_____

_____

Procedimenti di prevenzione o altre misure: ☐ SI ☐ NO se sì, quali:

_____

_____

Procedimenti di destituzione, dispensa o di decadenza: ☐ SI ☐ NO se sì, quali:

_____

_____

Di essere esente da tossicodipendenza ed idoneo/a all'attività di guida di veicoli per il trasporto di persone (idoneità da verificare mediante accertamenti medici ai sensi del Decreto Ministeriale n. 88/1999).

- Di essere in possesso del TITOLO DI STUDIO di _____ conseguito nell'anno _____ presso _____
- Di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.
- Di essere in possesso della patente categoria _____
- Di essere in possesso del Certificato di Qualificazione del Conducente (CQC): SI ☐ NO ☐
- Di accettare preventivamente ed incondizionatamente tutte le norme stabilite dal bando di selezione.
- Di avere prestato attività lavorativa: dal _____ al _____ presso la ditta / ente pubblico_____ con la mansione di: _____
- Di avere prestato attività lavorativa: dal _____al _____ presso la ditta / ente pubblico _____ con la mansione di: _____
- Di avere prestato attività lavorativa: dal _____ al _____ presso la ditta / ente pubblico _____ con la mansione di: _____

Allegati alla domanda:

1. fotocopia del documento di identità;
2. fotocopia della patente di guida
3. fotocopia del titolo di studio;
4. documentazione relativa agli eventuali titoli valutabili:

   _____

   _____

   _____

5. solo per i cittadini dei paesi terzi: fotocopia del permesso di soggiorno in regola con le norme sull'accesso al lavoro.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

data _____

IL DICHIARANTE _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa resa ai sensi ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e degli artt. 13, 14 del GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati indicati nell'informativa.

data _____

IL DICHIARANTE _____