Domanda di partecipazione alla prova selettiva per il profilo di OPERAIO MANUTENTORE

Unità Operativa Manutenzione Impianti e Infrastrutture / Unità Operativa Manutenzione Veicoli

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica Prot. TEB-2026-0002546 del 11 settembre 2026 per l'assunzione di personale da adibire a mansioni di "OPERAIO MANUTENTORE", da inquadrare nel profilo professionale di "Operatore Tecnico", con contratto a tempo indeterminato.

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 e/o formativa: dal _____ al _____ presso la ditta / ente pubblico_____ con la mansione di: _____
- Di avere prestato attività lavorativa e/o formativa: dal _____ al _____ presso la ditta / ente pubblico _____ con la mansione di: _____
- Di avere prestato attività lavorativa e/o formativa: 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/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante pec o 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/LA 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/LA DICHIARANTE _____