



Società Uninomiale
Società soggetta a coordinamento e controllo da parte del Comune di Porto S. Giorgio

Allegato A) - FAC-SIMILE DOMANDA

SELEZIONE INTERNA PER OPERATORE AREA CONDUZIONE 3° LIVELLO CCNL

Spett.le
SGDS MULTISERVIZI S.R.L.
Porto San Giorgio

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. di (____) il _____
cod. fiscale _____ residente a _____
prov. di (____) (cap _____) in via _____ n. _____
telefono _____ PEC _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla Selezione interna indetta **per operatore area conduzione 3° livello CCNL** come previsto dall'Avviso di selezione.

A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi in materia;
- dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, è fatta comunque salva la facoltà di verificare, anche a campione, la veridicità di quanto dichiarato,

DICHIARA

1. di prestare servizio presso la SGDS M. con contratto a tempo indeterminato a far data dal _____ con mansioni di _____
2. di essere in possesso della patente di guida di tipo "C" rilasciata in data _____ con scadenza in data _____;
3. di essere in possesso del "CQC" rilasciato in data _____ con scadenza _____;
4. Essere in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado rilasciato dalla scuola _____ in data _____
5. di aver letto attentamente quanto indicato nell'Avviso di selezione e di accettarlo integralmente senza alcuna riserva;
6. di dare il consenso, ai sensi del Reg. UE 679/2016 all'utilizzo dei propri dati personali, da parte della Società, per le finalità concorsuali, secondo quanto previsto dall'art. 13 e 14 dell'Avviso di Selezione.



Società Uninomiale

Società soggetta a coordinamento e controllo da parte del Comune di Porto S. Giorgio

Si allega

- **Curriculum Vitae aggiornato, datato e debitamente sottoscritto.**
- **Copia fotostatica (integrale: fronte/retro) di un documento di identità in corso di validità.**

Luogo _____ Data _____

Firma del candidato