#### Allegato 1: Domanda di partecipazione

Società Pula Servizi e Ambiente Srl c/o SP Selezione Personale Srl via Grecale n.21 09126 - Cagliari

## OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato di n.1 "MANUTENTORE GIARDINIERE".

I sottoscritt nat a
prov il e residente a in
vian^o, Codice fiscale
tel./cell e mail
CHIEDE
Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato di <b>n. 1</b> " <b>MANUTENTORE GIARDINIERE</b> " indetta dalla Società Pula Servizi e Ambiente Srl.  A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
DICHIARA
☐ Di essere cittadino/a italiano oppure:
□ Di essere soggetto appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana (godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza) e di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana; - Di godere dei diritti civili e politici;
☐ Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso oppure:
☐ Di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:
- Di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né
essere stato dichiarato/a decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito con documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;  - Di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (limitatamente ai candidati di sesso maschile e fino alla sussistenza dell'obbligo):  ;
<ul> <li>Di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale del posto messo a selezione;</li> <li>Di essere in possesso del seguente titolo di studio:</li> </ul>
conseguito il presso
con la votazione di;
- Di aver maturato, negli ultimi cinque anni (a partire dal 1° Gennaio 2010), almeno trentasei mesi di esperienza lavorativa nelle mansioni proprie del profilo professionale in oggetto come indicate nell'avviso di selezione e come

dettagliato nell'Allegato 2 "Autocertificazione dei titoli"

- Di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza nell'assunzione, a parità di merito, fra quelli previsti dall'art. 5 commi 4° e 5° del D.P.R. 09/05/1994 n. 487 e ss.mm.ii (v. Allegato 3: Titoli di preferenza e precedenza):
- Di essere nella condizione di portatore di handicap e di avere necessità in relazione al proprio handicap dei seguenti ausili nonché tempi aggiuntivi per sostenere le prove concorsuali:
- Di accettare incondizionatamente tutte le condizioni dell'avviso di selezione, delle norme previste dal vigente Regolamento per l'Acquisizione, Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane, ivi comprese quelle inerenti specificamente all'espletamento delle selezioni, nonché le eventuali modifiche che vi potranno essere apportate Di essere in possesso di titoli di servizio, di qualificazione professionale e culturali ritenuti utili ai fini della valutazione di merito nella formazione della graduatoria, di cui all'allegata autocertificazione (Allegato 2: Autocertificazione dei titoli); -Di essere a conoscenza delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati e di autorizzare, altresì il trattamento dei dati personali forniti per le finalità di gestione della selezione.
ALLEGA
<ul> <li>alla presente domanda:</li> <li>a) Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;</li> <li>b) Autocertificazione (Allegato 2) dei titoli posseduti utili ai fini della valutazione di merito nella formazione dellagraduatoria.</li> <li>c) Copia del patentino per l'autorizzazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari classificati "molto tossici", "tossici" o "nocivi", con dichiarazione secondo quanto indicato del DLgs 445/00, di conformità all'originale</li> </ul>
(Firma per esteso e leggibile) $^{(I)}$

<sup>(1)</sup> La firma del candidato non deve essere autenticata, ma alla domanda andrà allegata, a pena di esclusione, la copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità.

### Allegato 2: Autocertificazione dei titoli

# Selezione per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 "MANUTENTORE GIARDINIERE" presso la Società Pula Servizi e Ambiente Srl

Il sottoscritto		nato a		il	
e residente a					<del></del>
consapevole delle sanzioni penali mendaci o di uso di documenti fal 445/2000, di essere in possesso dei	lsi, dichiara sotto l	a propria responsat	oilità ai sensi deg	gli Artt. 46 e 47 dello s	
	ESPERII	ENZA LAVORA	TIVA:		
deve essere specificata, <u>pena l'esclusi</u>		o <mark>rativa minima richie</mark> lo come indicate nell'			/ <b>1/2010</b> ), nelle
indicare i periodi di lavoro ( <b>gio</b>	rno/mese/anno), i dan	tori di lavoro e le stru	tture in cui si è pre	estata attività e le relative r	nansioni
1 ) <b>Da</b> l gg m a <b>al</b> g	gg m a	FULL TIME S	I (_) NO (_) per	complessive ore settima	nali
Presso Istituti di ricerca/ospedali SI	[ (_) <b>NO</b> (_) - press	so strutture ad alto li	ivello tecnologico	o <b>SI</b> (_) <b>NO</b> (_) - altro <b>SI</b>	(_) <b>NO</b> (_)
SOCIETÀ			settore		
Ruolo ricoperto e Mansioni svolte					
2 ) <b>Da</b> l gg m a <b>al</b> g	gg m a	FULL TIME S	I (_) NO (_) per	complessive ore settima	nali
Presso Istituti di ricerca/ospedali SI	[ (_) <b>NO</b> (_) - press	so strutture ad alto li	ivello tecnologico	o <b>SI</b> (_) <b>NO</b> (_) - altro <b>SI</b>	(_) <b>NO</b> (_)
SOCIETÀ			settore		
Ruolo ricoperto e Mansioni svolte					
3 ) <b>Da</b> l gg m a <b>al</b> g	oo m a	FULL TIME S	I() <b>NO</b> () per	complessive ore settima	
Presso Istituti di ricerca/ospedali SI			•		
SOCIETÀ			settore		
Ruolo ricoperto e Mansioni svolte					

4 ) <b>Da</b> l gg	m a	<b>al</b> gg	_ m a _	FULL TIME SI (_) NO (_) per complessive ore settimanali				
Presso Istituti	di ricerca/ospe	dali <b>SI</b> (_)	<b>NO</b> (_) - pro	esso strutture ad alto livello tecnologico SI (_)NO (_) - altro SI (_) NO (_)				
SOCIETÀ settore								
Ruolo ricopert	o e Mansioni	svolte						
5 ) <b>Da</b> l gg	m a	<b>al</b> gg	m a	FULL TIME SI (_) NO (_) per complessive ore settimanali				
Presso Istituti o	di ricerca/ospe	dali <b>SI</b> (_)	<b>NO</b> (_) - pro	esso strutture ad alto livello tecnologico SI (_)NO (_) - altro SI (_) NO (_)				
SOCIETÀ				settore				
Ruolo ricopert	o e Mansioni	svolte						
6 ) <b>Da</b> l gg	m a	<b>al</b> gg	m a	FULL TIME SI (_) NO (_) per complessive ore settimanali				
Presso Istituti o	di ricerca/ospe	dali <b>SI</b> (_)	<b>NO</b> (_) - pro	esso strutture ad alto livello tecnologico SI (_)NO (_) - altro SI (_) NO (_)				
SOCIETÀ	·			settore				
Ruolo ricopert	o e Mansioni	svolte						
7 ) <b>Da</b> l gg	m a	<b>al</b> gg	_ m a _	FULL TIME SI (_) NO (_) per complessive ore settimanali				
Presso Istituti	di ricerca/ospe	dali <b>SI</b> (_)	<b>NO</b> (_) - pr	esso strutture ad alto livello tecnologico SI (_)NO (_) - altro SI (_) NO (_)				
SOCIETÀ				settore				
Ruolo ricopert	o e Mansioni	svolte						
				FULL TIME SI (_) NO (_) per complessive ore settimanali				
	•			esso strutture ad alto livello tecnologico SI (_)NO (_) - altro SI (_) NO (_)				
SOCIETÀ				settore				
Ruolo ricopert	o e Mansioni	svolte						

Aggiungere pagine se necessario

 $la\ mancata,\ o\ parziale,\ indicazione\ dei\ dati\ richiesti,\ non\ consentendo\ la\ esatta\ classificazione\ del\ "titolo"\ ne\ \ comporter\`a\ la\ non\ valutabilit\`a$ 

#### **CORSI DI FORMAZIONE**

(Di seguito indicare i corsi di formazione svolti attinenti al profilo professionale messo a selezione indicando date

(giorno/mese/anno), durata ed Ente organizzatore del corso): Titolo Corso svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_ Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ Titolo Corso \_\_\_\_\_ svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_ Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ Titolo Corso svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_ Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ Titolo Corso svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_ Attestato rilasciato da Titolo Corso svolto dal n. ore complessive Attestato rilasciato da Titolo Corso \_\_\_\_\_ svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_ Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_ Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ Titolo Corso svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ n. ore complessive \_\_\_\_\_ Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ Aggiungere righe se necessario La presente dichiarazione è composta da n. \_\_\_\_ pagine stampate solo sul fronte dove sono stati dichiarati complessivamente n. \_\_\_\_\_ TITOLI DI SERVIZIO, n. \_\_\_\_\_ CORSI, Data