

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 EDILE/MURATORE".

__1__ sottoscritt _____ nat __ a _____
prov. ____ il _____ e residente a _____ in
via _____ n° ____, 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 **n. 1 "MANUTENTORE EDILE/MURATORE"** 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): _____;

- Di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale del posto messo a selezione;

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

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, 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

alla presente domanda :

- a) Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- b) Autocertificazione (**Allegato 2**) dei titoli posseduti utili ai fini della valutazione di merito nella formazione della graduatoria.

Data ____/____/_____

(Firma per esteso e leggibile)⁽¹⁾

⁽¹⁾ 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 EDILE/MURATORE" presso la Società Pula Servizi e Ambiente Srl

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del DPR n.445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli Artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli e di aver conseguito la seguente esperienza:

ESPERIENZA LAVORATIVA:

deve essere specificata, pena l'esclusione, l'esperienza lavorativa minima richiesta di almeno trentasei mesi (maturata dal 1/1/2010), nelle mansioni del profilo come indicate nell'avviso di selezione

indicare i periodi di lavoro (giorno/mese/anno), i datori di lavoro e le strutture in cui si è prestata attività e le relative mansioni

1) Dal gg ____ m ____ a ____ al gg ____ m ____ a ____ FULL TIME **SI** () **NO** () per complessive ore settimanali _____

Presso Istituti di ricerca/ospedali **SI** () **NO** () - presso strutture ad alto livello tecnologico **SI** () **NO** () - altro **SI** () **NO** ()

SOCIETÀ _____ settore _____

Ruolo ricoperto e Mansioni svolte _____

2) Dal gg ____ m ____ a ____ al gg ____ m ____ a ____ FULL TIME **SI** () **NO** () per complessive ore settimanali _____

Presso Istituti di ricerca/ospedali **SI** () **NO** () - presso strutture ad alto livello tecnologico **SI** () **NO** () - altro **SI** () **NO** ()

SOCIETÀ _____ settore _____

Ruolo ricoperto e Mansioni svolte _____

3) Dal gg ____ m ____ a ____ al gg ____ m ____ a ____ FULL TIME **SI** () **NO** () per complessive ore settimanali _____

Presso Istituti di ricerca/ospedali **SI** () **NO** () - presso strutture ad alto livello tecnologico **SI** () **NO** () - altro **SI** () **NO** ()

SOCIETÀ _____ settore _____

Ruolo ricoperto e Mansioni svolte _____

4) Dal gg ___ m ___ a _____ al gg ___ m ___ a _____ FULL TIME **SI** () **NO** () per complessive ore settimanali _____

Presso Istituti di ricerca/ospedali **SI** () **NO** () - presso strutture ad alto livello tecnologico **SI** () **NO** () - altro **SI** () **NO** ()

SOCIETÀ _____ settore _____

Ruolo ricoperto e Mansioni svolte _____

5) Dal gg ___ m ___ a _____ al gg ___ m ___ a _____ FULL TIME **SI** () **NO** () per complessive ore settimanali _____

Presso Istituti di ricerca/ospedali **SI** () **NO** () - presso strutture ad alto livello tecnologico **SI** () **NO** () - altro **SI** () **NO** ()

SOCIETÀ _____ settore _____

Ruolo ricoperto e Mansioni svolte _____

6) Dal gg ___ m ___ a _____ al gg ___ m ___ a _____ FULL TIME **SI** () **NO** () per complessive ore settimanali _____

Presso Istituti di ricerca/ospedali **SI** () **NO** () - presso strutture ad alto livello tecnologico **SI** () **NO** () - altro **SI** () **NO** ()

SOCIETÀ _____ settore _____

Ruolo ricoperto e Mansioni svolte _____

7) Dal gg ___ m ___ a _____ al gg ___ m ___ a _____ FULL TIME **SI** () **NO** () per complessive ore settimanali _____

Presso Istituti di ricerca/ospedali **SI** () **NO** () - presso strutture ad alto livello tecnologico **SI** () **NO** () - altro **SI** () **NO** ()

SOCIETÀ _____ settore _____

Ruolo ricoperto e Mansioni svolte _____

8) Dal gg ___ m ___ a _____ al gg ___ m ___ a _____ FULL TIME **SI** () **NO** () per complessive ore settimanali _____

Presso Istituti di ricerca/ospedali **SI** () **NO** () - presso strutture ad alto livello tecnologico **SI** () **NO** () - altro **SI** () **NO** ()

SOCIETÀ _____ settore _____

Ruolo ricoperto e Mansioni svolte _____

Aggiungere pagine se necessario

la mancata, o parziale, indicazione dei dati richiesti, non consentendo la esatta classificazione del "titolo" ne comporterà la non valutabilità

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 _____ 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 _____

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 _____

Firma _____

la mancata, o parziale, indicazione dei dati richiesti, non consentendo la esatta classificazione del "titolo" ne comporterà la non valutabilità