

**Allegato "A"**

**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**ALL'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA AI FINI DELLA FORMAZIONE**  
**DI GRADUATORIE PER L'EVENTUALE RECLUTAMENTO DI ADDETTI DA**  
**IMPIEGARE A TEMPO DETERMINATO NEI SETTORI MANUTENZIONE**  
**E/O CONTROLLO AREE DI SOSTA A PAGAMENTO**  
**C.C.N.L. Imprese Pulizie e Servizi Integrati/Multiservizi**

**Spett.le Pagani Servizi srl**  
**Via Carmine, 59**  
**84016 Pagani (SA)**  
**Alla c.a. dell'Amm. Unico**  
**Ing. Carmine La Mura**

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ ; li \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ ; Cell.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

PEC (eventuale): \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di poter partecipare all'Avviso pubblico di selezione in oggetto;

consapevole, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del codice penale,

**DICHIARA**

- Di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso di selezione pubblica (di cui allega copia firmata in ogni pagina per presa visione ed accettazione);
- Di essere a conoscenza che le attività potranno svolgersi sia nei normali orari di apertura che anche negli orari di chiusura delle strutture per cui sono affidati i servizi alla Società in relazione alle contingenti esigenze aziendali ed anche, se necessario, in giorni pre-festivi e/o festivi;
- Di essere a conoscenza e di accettare che la durata e la distribuzione dell'orario di lavoro saranno indicate nell'atto di costituzione del rapporto di lavoro in relazione alle contingenti esigenze aziendali e con espressa approvazione delle clausole flessibili;

**DICHIARA**

(requisiti minimi)

1. di essere cittadini italiani o dell'Unione Europea e/o extracomunitari con regolare permesso di soggiorno;
2. di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non superiore ai 65 anni;
3. di essere immediatamente disponibili al lavoro richiesto;
4. di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero licenziati per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
5. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
6. di essere pienamente idonei fisicamente allo svolgimento delle attività lavorative previste (l'Azienda verificherà l'idoneità mediante accertamenti sanitari effettuati dal proprio medico del lavoro competente ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.);
7. di non aver subito procedimenti penali definitivi con sentenza di condanna passata in giudicato per reati che impediscono di contrarre con la pubblica amministrazione;
8. di essere in possesso del diploma della scuola dell'obbligo (possiede il requisito della scuola dell'obbligo anche chi ha conseguito la licenza elementare anteriormente al 1962) ovvero relativo decreto di equiparazione nel caso in cui il candidato abbia conseguito il diploma all'estero;
9. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interesse con la Società e/o con il Comune di Pagani;
10. di possedere adeguata esperienza per il profilo per il quale si chiede di partecipare.

**C H I E D E**

di partecipare all'Avviso di Selezione Pubblica per la seguente figura (è possibile indicare con una "X" un solo profilo tra quelli riportati di seguito, A PENA DI ESCLUSIONE):

- |         |                                                  |
|---------|--------------------------------------------------|
| Pos. A) | Il livello full/time, squadra opere murarie;     |
| Pos. B) | Il livello part/time 50%, squadra serramenti;    |
| Pos. C) | Il livello full/time, squadra idraulica;         |
| Pos. D) | Il livello full/time, squadra giardinaggio;      |
| Pos. E) | Il livello full/time, squadra manutentore;       |
| Pos. F) | Il livello part/time 60% , ausiliari alla sosta. |

**C H I E D E**

- di eleggere il proprio domicilio, ai fini della selezione in (solo se diverso da quello indicato in precedenza):

Domicilio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo e/o numero telefonico sollevando la Società Pagani Servizi srl da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

### DICHIARA ALTRESI'

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;

che relativamente al possesso della patente di guida in corso di validità almeno di tipo "B":

dichiara di esserne in possesso e ne allega fotocopia (**obbligatoria per la "Pos. F"**)

dichiara di NON esserne in possesso

che relativamente al Corso di formazione di cui alla Delibera di G.C. n. 127 del 12/03/2004 necessario al rilascio del decreto sindacale ai sensi dell'art. 17, comma 132, delle L. 127/1997 e della Circolare del Min. dell'Interno n. 300/A/26467/110/26 del 25/09/1997 (**per la "Pos. F"**):

dichiara di esserne in possesso e ne allega fotocopia

dichiara di NON esserne in possesso

che relativamente alla "Pos. F" di Ausiliario alla Sosta risulta essere in possesso:

- dei requisiti di cui alle Delibere di Giunta Comunale n. 127 del 12/3/2004 e n. 77 del 6/5/2016 (ossia: età minima anni 18; essere in possesso almeno del diploma di scuola media inferiore; assenza di precedenti penali o carichi pendenti per reati non colposi; avere conseguito la patente di guida di categoria "B" o superiore) e ciò ai fini del rilascio del Decreto di nomina da parte del Sindaco ad Addetto all'accertamento delle violazioni in materia di sosta – Ausiliario alla Sosta il tutto ai sensi dell'art. 17, comma 132, della Legge n. 127 del 15/5/1997 nonché della Circolare del Ministero dell'Interno n. 300/A/26467/110/26 del 25/9/1997;
- di adeguata idoneità psico-fisica nonché l'assenza di situazioni soggettive corrispondenti a quelle di cui all'art. 15 della Legge n. 55 del 19/3/1990.

di aver svolto negli ultimi cinque anni le seguenti prestazioni lavorative in analoga mansione (indicare periodi, sedi, ditta, etc.):

Dal	Al	Durata in giorni	Sede	Ditta	Note


di avere i seguenti Attestati di Qualifica/Formazione (di cui allega copia):

Rilasciato da	Durata (indicare periodo)	Numero di Ore	Note

di avere un valore ISEE ORDINARIO 2018 (indicatore della situazione economica equivalente) di euro \_\_\_\_\_ come risulta dall'allegata Attestazione.

\*\*\*\*\*

Allego alla presente domanda, **a pena di esclusione**, i seguenti documenti:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Attestazione ISEE 2018 in corso di validità (anche in copia);
3. Certificato di anzianità d'iscrizione al Centro per l'Impiego di data non anteriore ai sei mesi dalla data di pubblicazione del presente avviso (anche in copia);
4. Permesso di soggiorno in caso di cittadinanza straniera (anche in copia);
5. Copia della patente di guida di categoria "B" o superiore (se in possesso ed obbligatoria per chi chiede di concorrere per la Pos. "F");
6. Stato di famiglia (è ammessa l'autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000);
7. Copia del presente Avviso firmato in ogni pagina per presa visione ed accettazione;
8. Copia per la "Pos. F" del Corso di formazione necessario al rilascio del decreto sindacale (se in possesso);
9. Copia di Attestati di Qualifica/Formazione (se in possesso).

**È ammessa la presentazione di UNA sola domanda per ciascun nucleo familiare.**

**È ammessa la partecipazione all'Avviso per UNA sola figura tra quelle indicate nell'Avviso.**

In fede  
(firma per esteso)

\_\_\_\_\_

## Allegato "B"

### MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del codice penale,

#### D I C H I A R A

- **Di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso di selezione pubblica;**
- **Di essere a conoscenza e di accettare che la durata e la distribuzione dell'orario di lavoro saranno indicate nell'atto di costituzione del rapporto di lavoro in relazione alle contingenti esigenze aziendali e con espressa approvazione delle clausole flessibili;**

#### D I C H I A R A

##### 1) STATO DI DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE (*barrare le sole voci che interessano*):

di essere (*barrare la voce che interessa*):

Disoccupato/lavoratore precariamente occupato;

Inoccupato (è inoccupato colui che non ha mai svolto un'attività lavorativa);

di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione da oltre 24 mesi;

di essere inserito nell'elenco anagrafico del centro per l'impiego di \_\_\_\_\_;

A tal fine dichiara(*barrare la voce che interessa*):

di non essere impegnato in alcuna attività lavorativa;

di essere impegnato in attività lavorativa che è comunque compatibile con l'oggetto dell'Avviso

##### 2) FAMIGLIA MONOREDDITO (*barrare la voce che interessa*):

SI

NO

##### 3) FAMIGLIA MONOPARENTALE CON PROLE A CARICO (*barrare la voce che interessa*):

(*per famiglia monoparentale si intende una famiglia composta da un genitore e da almeno un bambino/a. La persona sola deve essere vedovo/a, separato/a, divorziato/a, nubili o celibi. La separazione e il divorzio devono essere attestati da apposito provvedimento del giudice. Genitori conviventi di fatto non rientrano nel caso indicato*)

SI (allega copia del relativo provvedimento)

NO

**4) CARICO FAMILIARE** (deve intendersi quello come rilevato dallo stato di famiglia relativo a persone conviventi alla data di pubblicazione del presente Avviso e con reddito non superiore ad euro 2.840,51 nel periodo d'imposta 2017; sono esclusi dal conteggio i redditi non assoggettabili ad Irpef) relativo alle categorie parentali così come previste nell'Avviso.

Pertanto, per come sopra specificato, **dichiaro quanto segue:**

**Cognome e Nome - Data di nascita - Grado di parentela - Grado di invalidità**

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)      (data di nascita)      (grado parentela)      (grado invalidità)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)      (data di nascita)      (grado parentela)      (grado invalidità)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)      (data di nascita)      (grado parentela)      (grado invalidità)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)      (data di nascita)      (grado parentela)      (grado invalidità)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)      (data di nascita)      (grado parentela)      (grado invalidità)

**È ammessa la presentazione di UNA sola domanda per ciascun nucleo familiare.**

**È ammessa la partecipazione all'Avviso per UNA sola figura tra quelle indicate nell'Avviso.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia del documento di identità)