

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(si prega di scrivere in stampatello leggibile)

Il/La sottoscritto/a, _____ nato/a _____ il _____,
residente in _____ prov. (_____) CAP _____
Via _____, tel _____ codice
fiscale _____ indirizzo e-mail: _____

Recapito a cui deve essere indicata ogni comunicazione relativa alla presente procedura

(da indicare solo se diverso dalla residenza)

CHIEDE

Di partecipare alla selezione pubblica, per soli esami, per l'assunzione a tempo determinato ed a tempo pieno di n. 1 unità nel profilo professionale di Operaio Specializzato Giardiniere – Cat. "B3" Comparto Funzioni Locali – presso l'Area Lavori Pubblici-Ambiente – del Comune di Camogli mediante contratto di formazione e lavoro.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni, quanto segue, (barrare con una X il quadratino di riferimento):

- Di essere cittadino italiano (o di uno Stato membro dell'Unione Europea – specificare quale)
-
- Di essere fisicamente idoneo alla specifica attività lavorativa
- Di essere in possesso di patente di guida categoria B e/o categoria _____
- Di non aver riportato condanne penali né procedimenti penali in corso
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea) di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza
- Di non essere stato destituito, oppure dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- Essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____ conseguito
presso l'Istituto: _____ con sede in _____,
in data _____, con la seguente votazione _____

Con la sottoscrizione della presente domanda autorizzo il Comune di CAMOGLI al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per le finalità e adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della procedura in oggetto.

Data _____

Firma _____

Allega:

1. Copia fotostatica della Carta d'identità in corso di validità a pena di esclusione
2. Eventuale certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria pubblica che specifichi in modo esplicito gli eventuali ausili, nonché gli eventuali tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento delle prove in relazione all'handicap posseduto.
3. Eventuali titoli di preferenza (ex art. 5, comma 4, del D.P.R. 9 maggio 1994, num. 487 e s.m.i)