

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO SELEZIONE CASTORE SPL SRL**  
(il presente modello di domanda fornito in word va compilato senza modificarne in alcun modo i contenuti causa esclusione dalla selezione e inviato **esclusivamente in formato .PDF**)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE  
A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

presa visione di

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA COSTITUZIONE DI UN RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO PER MASSIMO n. 20 UNITÁ CON PROFILO DI OPERAIO COMUNE PRESSO LA SOCIETÁ CASTORE SPL SRL.**

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione indetta.

**A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 4 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del suddetto D.P.R. derivanti da dichiarazioni false e mendaci,**

**DICHIARA**

- a) di essere nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_; a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_;
- b) di essere residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_;
- c) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura all'indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, o al seguente indirizzo differente di posta elettronica non certificato, assumendo ogni rischio sulla ricezione delle comunicazioni, \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;
- d) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente (indicare stato \_\_\_\_\_);
- e) per i cittadini privi del requisito della cittadinanza italiana, ai sensi della normativa vigente devono inoltre dichiarare: - di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza; - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica Italiana; - di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- f) di godere dei diritti civili e politici;
- g) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, ovvero di non essere iscritto e/o di essere stato cancellato per la seguente ragione \_\_\_\_\_;
- h) di non aver riportato condanne penali o di aver riportato le seguenti condanne (il candidato deve indicare tutti i tipo di condanna anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, o nei casi in cui sia stata concessa la non menzione, l'amnistia, l'indulto, il condono, il perdono giudiziale o la sospensione condizionale della pena) \_\_\_\_\_;
- i) di non avere procedimenti penali in corso a proprio carico e/o di avere il seguente procedimento penale in corso (indicare il reato oggetto del capo d'imputazione) \_\_\_\_\_;

- j) che non sussistono situazione che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, ostino all'assunzione da parte di una pubblica amministrazione e/o ragioni di conflitto d'interesse con il Committente;
- k) di essere in possesso dei requisiti specifici richiesti dall'avviso con riferimento alla posizione indicata sopra:
  - licenza media inferiore;
- l) di godere di sana e robusta costituzione come attestato dal certificato **allegato alla presente**;
- m) di essere immediatamente disponibile all'assunzione;
- n) di conoscere ed accettare le condizioni del presente avviso;
- o) che le informazioni nel curriculum vitae allegato alla domanda di partecipazione sono vere;
- p) di essere a conoscenza che i turni lavorativi possono essere anche in orari notturni e/o giorni festivi;
- q) di essere a conoscenza che l'attività lavorativa sarà svolta all'interno del territorio della Città Metropolitana di Reggio Calabria, e che la sede a me affidata potrebbe variare, anche temporaneamente, in base alle esigenze aziendali;
- r) di essere informato sulle modalità di trattamento dei dati personali e sui diritti ad esso connessi indicati all'art. 9 dell'avviso e di prestare il consenso al trattamento;
- s) di possedere la seguente esperienza ed i seguenti titoli:

| <b>TITOLO 1: ESPERIENZA PREGRESSA NEL PROFILO OGGETTO DI DOMANDA<br/>(come da C2 Storico personale allegato alla presente domanda di partecipazione)</b> |
|--|
| Quantità Totale anni di esperienza: n. _____ anni e _____ mesi totale*   |
| Specificare:   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |
| - n. anni e mesi _____ presso _____;   |

**TITOLO 2: TITOLO DI STUDIO TRA QUELLI PREVISTI DALLA SELEZIONE**

Quantità Totale titoli di studio: n. \_\_\_\_\_

Specificare:

- Tipologia \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Tipologia \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Tipologia \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**TITOLO 3: PATENTINI**

Quantità Totale patenti/patentini posseduti: n. \_\_\_\_\_

Specificare:

- Patente di guida B, n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;
- Patente di guida \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;
- Patente di guida \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;
- Patentino/Certificazione \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;
- Patentino/Certificazione \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;
- Patentino/Certificazione \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;

**TITOLO 4: CORSI PROFESSIONALI E TIROCINI FORMATIVI****4.1** - Quantità Totale tirocinio formativo o progetto presso p.a. o società pubblica: n. \_\_\_\_\_

Specificare:

- Pubblica Amministrazione/società pubblica: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Pubblica Amministrazione/società pubblica: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Pubblica Amministrazione/società pubblica: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;

**4.2 - Quantità Totale tirocinio formativo o progetto presso PRIVATI: n. \_\_\_\_\_**

Specificare:

- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;

**4.3 - Incarichi professionali e servizi speciali formalmente affidati al candidato: n. \_\_\_\_\_**

Specificare:

- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;
- Committente: \_\_\_\_\_  
data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_;

**4.4 - Corsi di formazione: n. \_\_\_\_\_**

**(come da Attestati di partecipazione allegati alla presente domanda)**

Specificare:

- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);
- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);
- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);
- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);
- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);

- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);
- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);
- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);
- Organizzatore: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di giorni o ore del corso);

#### TITOLO 5: ALTRI TITOLI OGGETTO DI SPECIFICA VALUTAZIONE

Specificare:

- Titolo posseduto \_\_\_\_\_ data, luogo ed  
Ente che lo ha rilasciato \_\_\_\_\_;
- Titolo posseduto \_\_\_\_\_ data, luogo ed  
Ente che lo ha rilasciato \_\_\_\_\_;
- Titolo posseduto \_\_\_\_\_ data, luogo ed  
Ente che lo ha rilasciato \_\_\_\_\_;
- Titolo posseduto \_\_\_\_\_ data, luogo ed  
Ente che lo ha rilasciato \_\_\_\_\_;

**N.B.:** qualora le griglie sopra predisposte non dovessero essere sufficienti ad indicare i titoli ed i corsi posseduti è possibile allegare un elenco supplementare contenente le informazioni richieste in domanda, l'elenco dovrà essere redatto in carta libera, datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum vita e professionale del quale emerga il possesso dei requisiti di partecipazione e dei titoli valutabili ai fini della comparazione con in calce la dichiarazione che i dati ivi contenuti corrispondono al vero ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. 445/2000;
- certificato medico attestante la sana e robusta costituzione;
- C2 - storico rilasciato dall'Agenzia per l'Impiego;
- copia di tutti i patentini dichiarati in sede di compilazione della domanda;
- copia di tutte le attestazioni di partecipazione a corsi professionali e/o altre attestazioni dichiarate in sede di compilazione della domanda.
- eventuale delega alla presentazione della domanda attraverso mail pec non appartenete al candidato, completa del documento di riconoscimento del titolare reale della pec. (solo qualora la presentazione avvenisse con una mail di posta certificata non riferibile al partecipante al bando);
- \_\_\_\_\_;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_