

Ascoli Piceno li _____

Class.:

Spett.le
CIIP Spa
c.a. Responsabile
Servizio Risorse Umane ed Organizzazione
Viale della Repubblica, 24
63100 ASCOLI PICENO

Oggetto: Selezione per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria di idonei per la eventuale assunzione a tempo determinato, per anni uno, prorogabile fino a 36 mesi, di personale con il profilo di "ADDETTO ESPERTO AMMINISTRATIVO" LIVELLO 5° – CCNL UNICO DI SETTORE GAS ACQUA vigente pro tempore. Sede di Lavoro: Sede legale di Ascoli Piceno, Sede di Fermo, Sede di San Benedetto del Tronto - **DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a ¹ _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto indicata ed allo scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.,

DICHIARA CHE E'

nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ ed è residente in via _____

_____ n. ___ città _____

Telefono _____ cellulare _____ e-mail ² _____

DICHIARA ALTRESI'

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere in possesso della cittadinanza dello stato membro dell'Unione Europea³ _____

2) di essere in possesso della Laurea specialistica/magistrale o quinquennale in Giurisprudenza

conseguita il: ___/___/___ presso l'Università: _____

con il Voto: _____;

3) di aver adempiuto all'obbligo di compiuta pratica forense;

¹ Scrivere in stampatello;

² Obbligatorio per ricevere tutte le comunicazioni inerenti la selezione

³ Indicare lo stato membro della Unione Europea

- 4) di essere in possesso della patente di guida "B" o superiore (*indicare*) _____ ;
- 5) di godere dei diritti civili e politici;
- 6) le eventuali condanne penali riportate o gli eventuali procedimenti penali in corso:

_____;
- 7) di essere fisicamente idoneo al servizio continuativo ed incondizionato nell'impiego per il quale concorre;
- 8) di impegnarsi, sin da ora, in caso di assunzione, a risiedere nel Comune della Sede di Assegnazione o in un Comune limitrofo;
- 9) che ai sensi della Legge 104/1992, per poter sostenere le prove di selezione ho bisogno dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi in relazione allo specifico handicap: _____

_____;
- 10) di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e le modalità di cui alla legge n. 30/196 e s.m.i.;
- 11) di accettare integralmente e senza alcuna riserva le condizioni e le prescrizioni di cui all'avviso di selezione, ivi compresa la modalità di comunicazione esclusivamente a mezzo e-mail, consapevole che le procedure di reclutamento e gli avvisi della presente selezione non costituiscono in alcun modo proposta contrattuale da parte della CIIP spa che dia diritto all'assunzione.

Data _____

In fede⁴

Allegati:
come da art. 3 dell'avviso di selezione ⁵

⁴ A pena di esclusione la domanda va sottoscritta e datata

⁵ A pena di esclusione allegare: copia della carta di identità in corso di validità, modulo curriculum debitamente compilato, copia dei documenti di cui ai punti "(g)" "(h)" e "(i)" dell'art. 3 dell'avviso di selezione