

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO FINALIZZATO
ALL'ATTRIBUZIONE DI INCARICHI DI LAVORO ACCESSORIO PRESSO LA SOC.
"SORIANO MULTISERVIZI S.R.L." RETRIBUITO CON "BUONI LAVORO (VOUCHER)"

DOMANDA DI AMMISSIONE

SORIANO MULTISERVIZI S.R.L.
Piazza Umberto I°, 12
01038 SORIANO NEL CIMINO (VT)

Il/la sottoscritto/a

CODICE FISCALE _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

(Provincia di _____) via _____ n. _____ cap. _____

tel. _____ Cell. n. _____ e.mail _____

Preso piena cognizione del bando per il conferimento di incarichi per prestazioni occasionali di tipo accessorio, pubblicato in data _____

C H I E D E

L'ammissione all'elenco di cui trattasi.

A tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze disposte dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni:

D I C H I A R A

- a) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- b) di essere in possesso della patente di guida di tipo _____;
- c) di essere disponibile al lavoro notturno o festivo, in base alla richiesta;
- d) di possedere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni correlate agli incarichi di cui trattasi;
- e) di appartenere ad una delle categorie di soggetti indicati al punto "Categorie di soggetti che possono presentare la domanda" del bando;
- f) di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
- g) di godere dei diritti civili e politici;
- h) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- i) di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni contenute nell'avviso;
- j) di consentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Allega alla presente domanda:

- copia di idoneo e valido documento di riconoscimento,
- (per i cittadini extracomunitari) certificato di soggiorno.

Soriano nel Cimino, _____

FIRMA
