

ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA

BANDO PER LA SELEZIONE DI PERSONALE

per SEVAT Servizi Valle Trompia scarl

N°1 COLLABORATORE DA ASSEGNARE AL SERVIZIO DI SEGRETERIA DI PRESIDENZA DELLA
COMUNITA' MONTANA DI VALLE TROMPIA – TEMPO PIENO E DETERMINATO (36 ore settimanali)

A Se.Va.T. Servizi Valle Trompia scarl
Via Matteotti 327
25063 Gardone VT
sevat@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Prov (_____)

via/piazza _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____

telefono _____

indirizzo e- mail: _____

pec: _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla Selezione per il profilo professionale DI 1 COLLABORATORE
DA ASSEGNARE AL SERVIZIO DI SEGRETERIA DI PRESIDENZA DELLA COMUNITA' MONTANA DI
VALLE TROMPIA – TEMPO PIENO E DETERMINATO (36 ore settimanali).

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.
445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____;
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea _____⁽¹⁾;
- di non essere escluso/a dall'elettorato attivo;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di non essere stati licenziati, dispensati o destituiti dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere munito/a di patente di guida e di avere la disponibilità di auto propria;
- che l'indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:
Tel _____ e-mail _____

¹ Indicare lo Stato dell'UE di cui si è cittadini

Allega:

- ✓ Curriculum in formato europeo, datato e sottoscritto, da cui si evincono tutti gli elementi di ammissione alla selezione;
- ✓ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità al momento della presentazione della presente domanda.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà (Modello B).

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza la Comunità Montana di Valle Trompia al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Luogo e data _____ Firma _____

