

All' Area Amm.ne, Finanza,
Commerciale e Organizzazione
Ufficio Servizio Risorse Umane
ASM Terni S.p.A.
Via Bruno Capponi n. 100
05100 Terni

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

In Via _____ n. _____

Domiciliato a _____

Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli ed esami riservata alle persone disabili di cui all'art. 1 della L. n. 68/1999 per n. 1 posto di impiegato, a tempo indeterminato, di livello B1, del C.C.N.L. per addetti al settore elettrico vigente, da adibire a mansioni di addetto contabilità generale

A tal fine, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

- a) Di appartenere alle categorie protette, persone disabili, di cui all'art. 1 della L. n. 68/1999 e di aver compiuto il diciottesimo anno di età;
- b) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- c) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato ovvero provvedimenti di applicazione della pena su richiesta ex art. 444 c.p.p. o provvedimenti analoghi, per reati incidenti sull'attitudine professionale;
- d) di essere in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- e) di essere in possesso del godimento dei diritti politici; di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ nell'anno _____,
con il seguente punteggio/votazione _____;
- g) di essere in possesso della patente di guida ITALIANA o di un paese della Comunità Europea di tipo "B" o superiore in corso di validità;
- h) di essere in possesso idoneità fisica per le mansioni per le quali viene effettuata la selezione;
- i) di aver prestato i seguenti servizi di lavoro nella mansione di addetto alla contabilità generale

Dal	Al	Azienda e settore	% Orario part time

j) che l'Ufficio territorialmente competente è il seguente:
_____, indirizzo e mail e/o
Pec _____

Il sottoscritto/a autorizza l'ASM Terni S.p.A. ad utilizzare i propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale privacy.

Si allega:

- fotocopia documento identità in corso di validità.
- curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, che la copia fotostatica del documento di identità allegata alla presente domanda è conforme all'originale.

Ringraziando porge distinti saluti.

Il/La sottoscritto/a chiede, che qualsiasi comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al recapito di seguito indicato e si impegna a comunicare ogni eventuale variazione a mezzo raccomandata con avviso di ritorno:

.....
(precisare il Comune, la Provincia, la via, il codice di avviamento postale)

Data, _____

Firma
(da apporre a pena esclusione)