

COGNOME _____

NOME _____

**DOMANDA DI
AMMISSIONE AL BANDO
N. 03/2019
DEL 05/03/2019**

Guardiano notturno 6° livello



Alla Società

Lignano Sabbiadoro Gestioni SpA

Via Latisana, 42

33054 LIGNANO SABBIADORO (UD)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per assunzione di nr.2 (due) figure di “guardiano notturno” arenile di “Sabbiadoro” in concessione LI.SA.GEST: - sesto livello Ccnl Turismo - a tempo pieno ed a tempo determinato – dal 01 giugno al 31 agosto 2019 - bando n. 03/2019 del 05/03/2019.

...I... sottoscritto/a, presa visione dell'avviso pubblico in oggetto, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica indetta per l'assunzione di nr.2 (due) figure di “guardiano notturno” arenile di “Sabbiadoro” in concessione LI.SA.GEST: - sesto livello Ccnl Turismo - a tempo pieno ed a tempo determinato:

QUADRO A – Dati generali	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	PROV. _____
CODICE FISCALE	
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA	N. _____
COMUNE DI	
PROVINCIA DI	C.A.P. _____
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL	

Indirizzo e numero telefonico al quale vanno rivolte le comunicazioni concorsuali (da compilare solo se diverso dalla residenza)

Via _____ n. _____

Comune di _____ CAP _____

Prov. _____ Recapito telefonico _____

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/00, consapevole delle responsabilità penali cui si va incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76), dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto risulta dichiarato corrisponde al vero:

- di possedere i requisiti obbligatori di partecipazione di cui al punto 1. dell'avviso pubblico e, segnatamente:



1. di essere cittadino/a italiano/a o di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____; nonché soggiornanti di lungo periodo in possesso del permesso di soggiorno CE come dall'art. 38 comma 1 Dlgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 7 della Legge del 06/08/2013 n. 97;
2. di non avere età inferiore ad anni diciotto e non superiore all'età costituente il limite massimo previsto dalla normativa vigente per il collocamento a riposo;
3. di godere dei diritti civili e politici (in caso di mancato godimento indicarne i motivi) e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi);
4. di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni da svolgere;
5. di essere in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
6. nozioni di base in lingua straniera, tedesco e/o inglese;
7. di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria di primo grado (comunemente chiamata scuola media inferiore) conseguito presso il seguente Istituto _____ nella località di _____ in data _____;
8. di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (se soggetto a tali obblighi);
9. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne penali riportate, la data e il numero della sentenza e l'autorità che l'ha emessa) né di avere procedimenti penali in corso (in caso contrario dichiarare i procedimenti penali pendenti).

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Società Lignano Sabbiadoro Gestioni SpA non si assume nessuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione di eventuali variazioni di indirizzo, né per eventuali disguidi postali non imputabili alla Società stessa.

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo UE 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il sottoscritto/a allega il proprio curriculum professionale e formativo, datato e sottoscritto in forma autografa.

Il sottoscritto/a allega fotocopia leggibile e in corso di validità di un proprio documento di identità.

Con la presentazione della presente domanda si accettano espressamente e senza riserva alcuna tutte le prescrizioni dell'avviso pubblico Nr. 03/2019.

Data, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE