



COGNOME _____

NOME _____

**DOMANDA DI AMMISSIONE
AL BANDO NR. 05/2020
DEL 13/03/2020**

Operatore Generico di cucina – 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 1 (una) figura di addetto/operatore di base – profilo di addetto alla produzione/qualifica di “operatore generico di cucina (ex aiuto cuoco)”, livello sesto CCNL Turismo a tempo determinato part-time dal 10 aprile al 30 aprile 2020 (venerdì, sabato e domenica . 24 ore settimanali) e a tempo pieno dal 1° maggio al 31 agosto 2020 - Bando n. 05/2020.

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'avviso pubblico in oggetto, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione di 1 (una) figura di addetto alla produzione/qualifica di “operatore generico di cucina (ex aiuto cuoco)”, con contratto di lavoro a tempo determinato e a tempo pieno, di sesto livello del CCNL Turismo:

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 soggiornante di lungo periodo in possesso del permesso di soggiorno CE come dall'art. 38 comma 1 del Dlgs. 165/2001 cos' 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 una adeguata conoscenza della lingua italiana;
6. 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 _____

7. di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (per coloro che sono soggetti a tale obbligo);
8. 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 di un proprio documento di identità in corso di validità.



Con la presentazione della presente domanda si accettano espressamente e senza riserva alcuna tutte le prescrizioni dell'avviso pubblico Nr. 05/2020

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
