

**FAC-SIMILE MODULO**

**PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI  
NUMERO 05 UNITA' LAVORATIVE A TEMPO PIENO CON  
FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER IL PROFILO DI  
IMPIEGATI DI CONCETTO UFFICIO: ADDETTI  
SPECIALIZZATI RECEPTION AREA PORTO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - DATI PERSONALI  
E CURRICULUM VITAE**

Io sottoscritto/a ....., nato/a  
a .....il .....

**RICHIEDO DI VOLER PARTECIPARE**

alla selezione pubblica, per titoli e colloquio/prova attitudinale, per l'assunzione a tempo indeterminato di numero 05 unita' lavorative a tempo pieno con formazione di graduatoria per il profilo di IMPIEGATI DI CONCETTO UFFICIO: ADDETTI SPECIALIZZATI RECEPTION AREA PORTO

\*\*\*

**Generalità**

CITTADINANZA: \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO ABITAZIONE O DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELEFONO ABITAZIONE: \_\_\_\_\_

TELEFONO CELLULARE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PEC: (Facoltativo) \_\_\_\_\_

PATENTE DI GUIDA N. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

PATENTE NAUTICA entro le 12 M ..... specifiche: \_\_\_\_\_

## FAC-SIMILE MODULO

**PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI  
NUMERO 05 UNITA' LAVORATIVE A TEMPO PIENO CON  
FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER IL PROFILO DI  
IMPIEGATI DI CONCETTO UFFICIO: ADDETTI  
SPECIALIZZATI RECEPTION AREA PORTO**

TITOLI DI STUDIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALTRI TITOLI/ATTESTATI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ESPERIENZE LAVORATIVE** (breve sintesi di tutte le attività svolte con indicazione della durata del rapporto di lavoro e dei datori di lavoro): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CONOSCENZE LINGUISTICHE (parlate e scritte): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALTRE INFORMAZIONI UTILI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) idoneità psico-fisica all'impiego;
- b) età non inferiore ai 18 anni;
- c) godimento dei diritti civili e politici;
- d) conoscenza e padronanza della lingua italiana;
- e) posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva e degli obblighi di servizio militare per i candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1995;
- f) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma lettera d) del D.P.R. 3/1957;

## FAC-SIMILE MODULO

### **PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI NUMERO 05 UNITA' LAVORATIVE A TEMPO PIENO CON FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER IL PROFILO DI IMPIEGATI DI CONCETTO UFFICIO: ADDETTI SPECIALIZZATI RECEPTION AREA PORTO**

- g) non avere riportato condanne penali e di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- h) non aver subito condanne penali che comportino, in base alla vigente legislazione, l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici o provvedimenti di prevenzione o altre misure inflitte a seguito di infrazioni e obblighi derivanti da rapporti di lavoro o comunque incidenti sulla moralità professionale;
- i) possesso del titolo di studio di:

..... [per i titoli conseguiti all'estero è necessario che gli stessi siano riconosciuti equipollenti a quelli sopra indicati nei modi previsti dalla legge o siano essi equiparati con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri];

l) inesistenza di provvedimenti di licenziamento irrogati da altre società partecipate dal Comune di Imperia.

Data

Firma

.....

.....

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003 e ss.mm. e del Reg. UE 679/2016**

Si informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo verranno trattati per scopo strettamente inerente la verifica dei requisiti per il bando di selezione di personale della Go Imperia S.r.l. nel rispetto delle disposizioni in materia.

I dati potranno essere utilizzati nei casi di pubblicazione e pubblicità connessi all'incarico come previsto dalla normativa in materia di trasparenza per le società a totale capitale pubblico e per l'Ente locale di controllo.

I dati forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000.

Data

Firma

.....

.....

#### **SI ALLEGA:**

**COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ FRONTE E RETRO;**

**CERTIFICATO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE;**

**AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA**