Romagna Acque – Società delle Fonti S.p.A.

L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 3 "OPERATORI SPECIALISTI" PER L'AREA PRODUZIONE E GESTIONE ACQUA - ENERGIA, DI CUI N. 2 POSTI RISERVATI AI LAVORATORI DISABILI – ART.1 LEGGE 68/1999 – INQUADRAMENTO AL 3° LIVELLO CCNL GAS-ACQUA – SEDE DI LAVORO PRESSO LE SEDI AZIENDALI DI SANTA SOFIA E FORLI', PER ATTIVITA' ANCHE IN TURNO.

__I_ sottoscritt_ _____
cognome _____ nome _____

nat_ a _____ (_____) il ____/____/____

residente a _____ (_____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____

recapito presso il quale dovranno pervenire le comunicazioni relative alla presente selezione (da compilarsi solo se diverso dalla residenza):

Via _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla selezione in oggetto, per titoli ed esami, in qualità di lavoratore disabile ex art.1 L. 68/1999;

di essere ammess_ a partecipare alla selezione in oggetto, per titoli ed esami, in qualità di lavoratore non disabile ex art.1 L. 68/1999;

e **DICHIARA** sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n° 445/2000, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime:

1) età non inferiore a 18 anni;

2) essere in possesso del titolo di studio di:

(indicare l'esatta denominazione, nonché eventuali equipollenze o note)

conseguito il ____/____/_____, presso _____
riportando la votazione di ____/____;

- 3) essere in possesso della patente di guida categoria _____ in corso di validità;
- 4) essere in possesso della cittadinanza: **(barrare una delle seguenti caselle e completare le parti interessate)**
- italiana
 - di Stato membro dell'Unione Europea: _____ con adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, con adeguata conoscenza della lingua italiana (nel caso di cittadino non italiano anche degli Stati di appartenenza o provenienza);
 - del seguente Paese terzo: _____, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, con adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 5) essere in possesso dei diritti civili e politici (nel caso di cittadino non italiano anche degli Stati di appartenenza o provenienza);
- 6) che nei propri confronti: **(barrare le caselle interessate)**
- non risultano condanne penali e procedimenti penali a carico;
oppure
 - sussistono i provvedimenti di seguito indicati:
 - sentenze definitive di condanna passate in giudicato (specificare):

 - decreti penali di condanna divenuti irrevocabili (specificare):

 - sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale (specificare):

- 7) che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di sicurezza di cui al D.Lgs. 159/2011 e s.m.i;
- 8) che nei propri confronti non risultano procedimenti penali in corso per delitti contro la Pubblica Amministrazione;
- 9) essere disabile ai sensi dell'art. 1 Legge 68/1999: **(barrare una delle seguenti caselle):**
- SI NO

Se viene barrata la casella SI completare la compilazione delle ulteriori dichiarazioni:
- Dichiaro di essere privo di occupazione ovvero:

- o di non prestare alcuna attività lavorativa;
 - o di prestare attività lavorativa con reddito lordo, nell'anno in corso, non superiore al limite di reddito di € 8.000 per lavoro dipendente (anche a progetto o a chiamata), o € 4.800 per lavoro autonomo o occasionale e di avere sottoscritto specifica dichiarazione presso il Centro per l'impiego di o presso l'Ufficio del Collocamento Mirato di
- Dichiaro di essere iscritto nell'elenco ex art.1 Legge 68/1999 presso l'Ufficio di in qualità di Disabile;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- 10) di non aver esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di pubbliche amministrazioni nei confronti della Società negli ultimi tre anni (art. 53, co 16-ter, DLgs 165/2001);
- 11) di impegnarsi a comunicare eventuali successive variazioni relative ai recapiti dichiarati nella presente domanda;
- 12) di accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nell'avviso di selezione in oggetto, ed in particolare delle modalità di pubblicazione delle comunicazioni ai candidati e di accettare, altresì, tutte le disposizioni in esso previste;
- 13) di acconsentire e di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., del Regolamento UE 679/2016 e s.m.i. e ai sensi della Legge n. 190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione" e s.m.i., il destinatario della presente a trattare, utilizzare e diffondere le informazioni contenute nella presente domanda, unicamente per ragioni connesse alle finalità riguardanti la selezione del personale ivi compresa la pubblicazione nel sito web aziendale della graduatoria finale di merito.

Allega alla presente:

- a) COPIA (FRONTE E RETRO) DOCUMENTO DI IDENTITA' o DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' (**documento obbligatorio pena l'esclusione dalla selezione**);
- b) CURRICULUM VITAE.
- c) ALLEGATO "A" SOTTOSCRITTO IN OGNI PAGINA PER DICHIARARE L'EVENTUALE ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA (N. PAGINE _____);

per i soli candidati disabili:

- d) COPIA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI DISABILI EX ART.1 L.68/1999

DICHIARA INFINE

Ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. n° 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti.

Data _____

In fede

(firma autografa obbligatoria pena l'esclusione)