

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 PORTIERE SENZA ALLOGGIO – LIVELLO INQUADRAMENTO A/3 CCNL DIPENDENTI DA PROPRIETARI DI FABBRICATI – DA ASSEGNARE ALLO STABILE DI VIA PONZIO 48 MILANO.

Al Direttore Generale
dell'Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI-REDAELLI"
Ufficio Protocollo
Via B. D'Alviano, 78
20146 MILANO

Il/La sottoscritto/a _____ Sesso M F
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ prov. _____
(giorno mese anno)
residente a _____ via _____ n. _____
con recapito in _____ n. _____
(via o piazza)
città _____ prov. _____ cap. _____
recapiti telefonici _____ e-mail _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di cui all'oggetto.

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 (*le dichiarazioni, per essere considerate valide, dovranno essere confermate apponendo una X nei relativi quadratini e completate dei dati mancanti*):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime _____

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado
- di essere in possesso del seguente ulteriore titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____
- di essere in possesso della seguente esperienza biennale maturata nell'ambito del servizio di portierato, compatibile con l'attività da svolgere di cui all'avviso
- dal _____ al _____ presso _____

- dal _____ al _____ presso _____
- dal _____ al _____ presso _____
- dal _____ al _____ presso _____

- di aver provveduto al versamento del contributo spese amministrative di € 15,00.= effettuato in data _____ mediante _____
(bonifico alla Tesoreria dell'Azienda ovvero c/c Banco Posta)
- di non essere stato/a destituito/a da un impiego precedentemente conseguito in una Pubblica Amministrazione né di essere decaduto/a da un precedente impiego per aver conseguito la nomina mediante documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- di essere portatore di handicap e pertanto, ai fini della partecipazione all'avviso, chiede di avere a disposizione i seguenti ausili/tempi aggiuntivi, ai sensi della Legge n. 104/92 ss.mm.ii. e, a tal fine, allega relativa certificazione _____

ALLEGATO ALLA DOMANDA ai fini della valutazione dei titoli:

- CURRICULUM PROFESSIONALE (redatto secondo quanto indicato nel bando, su carta semplice sotto forma di autocertificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, datato e sottoscritto);

Il/la sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative al presente avviso gli/le siano inviate al seguente indirizzo _____

e nel contempo si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo all'U.O.C. Gestione Risorse Umane – Dipartimento amministrativo - via B. D'Alviano, 78 - 20146 Milano - esonerando l'Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione esclusivamente ai fini dell'avviso ed ai relativi adempimenti successivi all'espletamento delle procedure.

Con osservanza.

(luogo e data)

FIRMA LEGGIBILE

Allegare:

- **fotocopia (fronte e retro) del documento d'identità**
- **ricevuta del pagamento del contributo alle spese amministrative**
- **eventuale permesso di soggiorno in corso di validità**
- **eventuale decreto di equipollenza dei titoli di studio conseguiti all'estero**