

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI 1 ANNO IN QUALITA' DI **OPERATORE TECNICO ADDETTO AI SERVIZI DI MANUTENZIONE** (CAT. B).

All'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. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

A tal fine consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (*le dichiarazioni, per essere considerate valide, dovranno essere confermate apponendo una X nei relativi quadratini e completate dei dati mancanti*):

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 s.m.i.:

- 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 dell'allegato attestato di qualificazione o competenze professionali nell'ambito dei servizi di manutenzione, rilasciato da enti pubblici o istituti di formazione legalmente riconosciuti dalle vigenti norme.

di essere in possesso di esperienza lavorativa pregressa di almeno 2 anni, nel corrispondente profilo di cui all'avviso, acquisita presso Aziende Pubbliche o private convenzionate/accreditate con il SSN:

**(indicare con precisione l'Ente datore di lavoro, il contratto applicato, la qualifica ed il periodo di servizio)**

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
qualifica e relativo CCNL \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
qualifica e relativo CCNL \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
qualifica e relativo CCNL \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
qualifica e relativo CCNL \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
qualifica e relativo CCNL \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

di aver provveduto al versamento del contributo spese di € 15,00= effettuato in data \_\_\_\_\_  
mediante \_\_\_\_\_  
(la 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 in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_

di voler far valere il diritto di preferenza, in caso di parità di punteggio con altro candidato, in quanto \_\_\_\_\_  
(indicare i requisiti: es.: orfano/a di guerra, profugo/a, coniugato/a, appartenente alle categorie protette, ecc.)

di accettare in caso di assunzione tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda e l'assegnazione ad una delle sedi di lavoro.

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 e, a tal fine, allega relativa certificazione \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative al presente concorso gli/le siano inviate al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e nel contempo si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo all'Area Personale e Organizzazione – Sede Amministrativa - 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 della procedura selettiva e ai relativi adempimenti successivi.**

Con osservanza.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA LEGGIBILE

**Allegati:**

- **fotocopia del documento d'identità (fronte e retro)**
- **attestato di qualificazione o competenze richiesto dal bando**
- **certificazione attestante la necessità di ausili/tempi aggiuntivi**
- **ricevuta del pagamento del contributo spese amministrative**