

ALLEGATO A

ALLA DELIBERA DELL'AMMINISTRATORE UNICO DI AMALFI MOBILITA', N. 38 DEL 23/06/2020

Alla C.A. dell'Amministratore Unico della Società Amalfi Mobilità
Piazza Municipio, 6 - 84011 – Amalfi (SA)
amministrazione@pec.amalfimobilita.com

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER LA COPERTURA
PRESSO LA SOCIETA' AMALFI MOBILITA' DI N. 10 POSTI DI PARCHEGGIATORE LIVELLO 5**

A TEMPO PIENO E INDETERMINATO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____, CAP _____
Tel./Cell. _____; e-mail : _____;
PEC : _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per esami, finalizzata alla copertura a tempo pieno ed indeterminato di **n. 10 posti di "Parcheggiatore", Livello 5, CCNL Commercio.**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, a sensi e per gli effetti del D.P.R.

n. 445/2000 e ss.mm.ii. quanto segue:

- **cittadinanza italiana** (sono equiparati a costoro gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure cittadinanza di paesi terzi e trovarsi in una delle



Amalfi Mobilità S.u.r.l.

condizioni di cui all'art. 38 del D.lgs. 165/2001 (es. permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, status di rifugiato o essere familiare con diritto di soggiorno, di cittadino UE).

Per i cittadini degli stati membri U.E. e per i cittadini dei paesi terzi occorre il possesso dei seguenti ulteriori requisiti:

- a1.** godimento dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- a2.** possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
- a3.** avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- compimento dei 18 anni alla data di scadenza della presente selezione;
- idoneità psico - fisica all'impiego e quindi alle mansioni proprie del profilo professionale da ricoprire;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:, conseguito nell'anno scolastico, presso, con il punteggio
- Di essere portatore di handicap come risulta da allegata certificazione rilasciata dall'A.S.L. competente o da dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e pertanto chiede che gli venga concesso in sede di prova concorsuale il seguente ausilio: _____ e/o tempo aggiuntivo pari a _____
- Di essere portatore di handicap affetta da invalidità uguale o superiore all'80% e pertanto ai sensi dell'art. 20 comma 2-bis della L. 104/1992 chiedono di essere esonerati dalla prova preselettiva. Si impegna ad inviare apposita certificazione attestante lo stato di invalidità di cui allo stesso art. 20 comma 2 bis della L. 104/1992 entro la data di scadenza della selezione tramite pec all'indirizzo amministrazione@pec.amalfimobilita.com con allegata copia fotostatica di documento di identità in corso di validità, specificando che la documentazione viene inoltrata in riferimento al concorso in oggetto. Di essere consapevole che in assenza di tale documentazione sarà tenuto a sostenere l'eventuale prova preselettiva.
- **godimento dei diritti civili e politici;**
- **non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo;**
- **non aver riportato provvedimenti di destituzione o dispensa dall'impiego** presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento **e non essere stati dichiarati decaduti** da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con D.P.R. nr. 3 del 10.1.1957, per aver conseguito l'impiego con documento falso o nullo e coloro che siano stati dichiarati interdetti o sottoposti a misure tali che escludano dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici ;
- **non essere stati licenziati** ai sensi delle normative vigenti in materia disciplinare ;
- **non aver subito condanne penali, non aver procedimenti penali in corso, non essere stati**

Amalfi Mobilità s.u.r.l.

Piazza Municipio 6 - 84011 Amalfi (SA)
Telefono 089873518 - Fax 0898736218
P.I. 04475650653



Amalfi Mobilità S.u.r.l.

interdetti e non essere stati sottoposti a misure che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione e, in ogni caso, di non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo e non essere stato sottoposto a misura di prevenzione;

- **non essere stati condannati** anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale;
- **essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva** per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell'art. 1 L. 23/8/2004 n. 226.
- essere in possesso di patente di guida Cat. B in corso di validità;
- non avere altro impiego a tempo determinato o indeterminato sia come lavoratore dipendente sia come lavoratore autonomo (nel caso, si impegna a rinunciare immediatamente all'eventuale rapporto di lavoro dipendente o a chiudere tutte le attività di lavoro autonomo in caso di selezione);
- non avere contenziosi in corso o di rinunciarci espressamente all'atto della presentazione della domanda di partecipazione alla presente selezione, con la società Amalfi Mobilità s.u.r.l. o con il Comune di Amalfi, Unico Socio della società;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza, precedenza (tra quelli indicati nell'art. 7 della selezione);

- **di avere preso visione della Selezione Pubblica, approvata dall'Amministratore Unico della società Amalfi Mobilità con propria Delibera n. 38 del 23/06/2020 e di tutte le disposizioni nello stesso richiamate e di accettarle incondizionatamente.**

Di aver provveduto al pagamento della Tassa di concorso dell'importo di € 40,00 mediante

Amalfi Mobilità s.u.r.l.

Piazza Municipio 6 - 84011 Amalfi (SA)
Telefono 089873518 - Fax 0898736218
P.I. 04475650653



Amalfi Mobilità S.u.r.l.

.....;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni rese ai punti precedenti e di essere a conoscenza delle sanzioni penali e della perdita del beneficio in caso di false dichiarazioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii..

Con la sottoscrizione della presente Domanda di partecipazione, si autorizza la società Amalfi Mobilità al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della procedura concorsuale di cui all'oggetto.

Il/la sottoscritto/a precisa che l'eventuale recapito – diverso da quello di residenza - a cui indirizzare tutte le eventuali comunicazioni relative alla procedura concorsuale in oggetto è :

Cognome e nome.....

Via n.

CAP Località Prov (.....).

Lo/a scrivente autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative alla presente selezione nel rispetto della normativa vigente in materia ed allega alla presente Domanda di partecipazione per formarne parte integrante e sostanziale:

- Fotocopia di Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestazione avvenuto pagamento della Tassa concorsuale.

Luogo/Data:..... ,/...../.....

Firma autografa non autenticata

Amalfi Mobilità s.u.r.l.

Piazza Municipio 6 - 84011 Amalfi (SA)
Telefono 089873518 - Fax 0898736218
P.I. 04475650653