

Sistema Amalfi S.r.l.
Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)
Tel. +39 089 873 518 Mail info@sistema-amalfi.it
P.IVA 04475650653

Domanda di partecipazione - Allegato A

Selezione pubblica Sistema Amalfi S.r.l., per esami, per la formazione di una graduatoria a scorrimento, finalizzata all'assunzione di parcheggiatori, livello 5 del CCNL Commercio Terziario Distribuzione e Servizi, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato, pieno e parziale.

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

Data di Nascita Comune di Nascita

Provincia di Nascita Codice Fiscale

Cittadinanza

Indirizzo Residenza

Indirizzo Domicilio

Numero di telefono

Email Pec

CHIEDO

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

Dichiaro di possedere i seguenti requisiti generali obbligatori:

- Cittadinanza italiana

Oppure

- cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea (art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001), in possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
 - godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
 - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 - possesso di adeguata conoscenza della lingua italiana.

Oppure

Firma

Sistema Amalfi S.r.l.
Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)
Tel. +39 089 873 518 Mail info@sistema-amalfi.it
P.IVA 04475650653

- familiare di cittadini comunitari non aventi cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001), in possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
 - godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
 - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 - possesso di adeguata conoscenza della lingua italiana.

Oppure

- cittadino di Paese terzo titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 38, comma 3 bis, del D.Lgs. n. 165/2001), in possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
 - godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
 - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 - possesso di adeguata conoscenza della lingua italiana.

Oppure

- titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, c. 3 bis, del D.Lgs. n. 165/2001), in possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
 - godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
 - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 - possesso di adeguata conoscenza della lingua italiana.

Oppure

- familiare non comunitario, titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria presente sul territorio nazionale che individualmente non ha diritto a tale status (art. 22, comma 2, del D.Lgs. n. 251/2007), in possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
 - godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
 - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 - possesso di adeguata conoscenza della lingua italiana.

Indicare cittadinanza

.....

- Aver compiuto il 18° anno di età e avere un'età non superiore a quella prevista dalle norme vigenti in materia di quiescenza.
- Godimento dei diritti civili e politici.

Firma

Sistema Amalfi S.r.l.
Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)
Tel. +39 089 873 518 Mail info@sistema-amalfi.it
P.IVA 04475650653

- Non essere stati destituiti o dispensati o licenziati dal servizio presso la Pubblica Amministrazione o Società partecipata da Ente Pubblico e non essere stati dichiarati decaduti per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per aver rilasciato false dichiarazioni sostitutive di atti o fatti.
- Non aver riportato condanne penali definitive, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici o che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione o Società partecipata da Ente Pubblico e non essere sottoposti a misure che impediscano la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione o Società partecipata da Ente Pubblico.
- Essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva per i soggetti tenuti all'assolvimento di tale obbligo.
- Possedere l'idoneità fisica specifica per le funzioni afferenti la mansioni del profilo professionale messo a selezione.

Dichiaro:

- Di non aver riportato condanne penali
- Di non avere procedimenti penali in corso

Oppure

- Di aver riportato la/e seguente/i condanna/e penale/i per la/le seguente/i tipologia/e di reato/i

Indicare tipologia/e di condanna/e penale/i

Indicare tipologia/e di reato/i

- Di avere il/i seguente/i procedimento/i penale/i in corso per il/i seguente/i reato/i

Indicare tipologia/e di procedimento/i penale/i in corso

Indicare tipologia/e di reato/i

Dichiaro di possedere i seguenti requisiti specifici obbligatori

Firma

Sistema Amalfi S.r.l.
Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)
Tel. +39 089 873 518 Mail info@sistema-amalfi.it
P.IVA 04475650653

- Diploma di scuola secondaria superiore (Diploma di maturità quinquennale)

Indicare Diploma

.....

Indicare anno di iscrizione scuola secondaria superiore

.....

Indicare anno di conseguimento Diploma

.....

Indicare Istituto scolastico

.....

- Patente di guida di categoria B in corso di validità

Numero patente

.....

Data emissione

_____/_____/_____(gg/mm/aa)

Data scadenza

_____/_____/_____(gg/mm/aa)

Dichiaro:

- di aver preso visione dell'avviso di selezione pubblica e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le clausole in esso contenute;
- di autorizzare Sistema Amalfi S.r.l. alla gestione e al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente (GDPR Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e ss.mm.ii.), secondo quanto previsto dall'art. 13 nell'avviso di selezione, per le finalità legate alla selezione e all'eventuale assunzione;
- di non possedere alcun titolo di preferenza previsto dall'art. 5 – comma 4 – D.P.R. 9.5.1994 n. 487, così come modificato dal D.P.R. n. 82 del 16/06/2023

Oppure

- di possedere il seguente titolo di preferenza previsto dall'art. 5 – comma 4 – D.P.R. 9.5.1994 n. 487, così come modificato dal D.P.R. n. 82 del 16/06/2023

Firma

Indicare titolo di preferenza

.....
.....

- di non possedere alcuna invalidità

Oppure

- di possedere la seguente invalidità, ai sensi della Legge n. 104/1992 e ss.mm.ii.

Indicare invalidità e relativa percentuale

.....
.....

- di non avere la necessità di ausili e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame

Oppure

- di avere la necessità del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame

Indicare ausilio e/o tempo aggiuntivo

.....
.....

- di essere affetto da disturbi specifici di apprendimento DSA

Oppure

- di non essere affetto da disturbi specifici di apprendimento DSA
- di non richiedere alcuna misura dispensativa, strumento compensativo e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame

Oppure

- di richiedere la seguente misura dispensativa, strumento compensativo e/o tempo aggiuntivo necessario in funzione della propria necessità, per lo svolgimento delle prove d'esame

Indicare misura dispensativa, strumento compensativo e/o tempo aggiuntivo necessario

.....
.....

Firma

Sistema Amalfi S.r.l.
Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)
Tel. +39 089 873 518 Mail info@sistema-amalfi.it
P.IVA 04475650653

Dichiaro di aver allegato i seguenti documenti obbligatori:

1. Copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità

Indicare tipologia documento

.....

Indicare numero documento

.....

Indicare data scadenza documento

_____/_____/_____(gg/mm/aa)

2. Copia della ricevuta di avvenuto pagamento del contributo di partecipazione come da art. 3 dell'avviso di selezione

Dichiaro di aver allegato il seguente documento (in caso di condizione di invalidità o DSA):

Documentazione medico-sanitaria attestante la condizione di invalidità e/o di possesso di disturbi specifici dell'apprendimento DSA e/o inerente alla necessità di ausili e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame

Data ____/____/____

Firma