Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER ASSUNZIONE DI UN IMPIEGATO TECNICO DELLA SOCIETÀ, LIVELLO 2BS DEL CCNL ELETTRICO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC (se in possesso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domicilio o recapito presso cui si desidera siano trasmesse comunicazioni (da inserire solo se diverso dall’indirizzo di residenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per assunzione di un impiegato tecnico della Società, livello 2Bs del CCNL ELETTRICO a tempo pieno e indeterminato. A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, quale dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR suddetto per l’ipotesi di dichiarazioni mendaci, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

|  |
| --- |
| ***(per i cittadini italiani)*** |
| ☐ di essere cittadino/a italiano/a; |

|  |
| --- |
| ***(per i cittadini di altro Paese membro dell’Unione Europea)*** |
| ☐ di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;  ☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza; |

|  |
| --- |
| ***(per i cittadini di Paesi terzi)*** |
| ☐ di essere cittadino/a del seguente Paese Terzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  ☐ di essere familiare di cittadino di Stato membro dell’Unione Europea e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero  ☐ di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero  ☐ di essere titolare dello status di rifugiato, ovvero  ☐ di essere titolare dello status di protezione sussidiaria;  ☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuali note)  ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta; |

☐ di godere dei diritti civili e politici;

☐ di essere in regola con gli obblighi di leva (tale requisito è necessario solo per i nati entro il 31.12.1985);

☐ di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso, di non trovarsi in stato di interdizione e di non avere a proprio carico provvedimenti di prevenzione o altre misure restrittive che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, l’instaurazione di un rapporto di pubblico impiego;

☐ o di avere a proprio carico una interdizione temporanea dai pubblici uffici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(eventualmente: dichiarato equipollente al titolo di studio rilasciato da istituti italiani con provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

☐ di non essere escluso dall’elettorato politico attivo e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*oppure*

☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza previsti dalla vigente legislazione (D.P.R. 487/94) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, la Società Consortile Energia Toscana al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle procedure di selezione di cui al presente avviso e di acconsentire alla pubblicazione del proprio nome negli elenchi relativi a calendari, esito della valutazione dei titoli ed esito del colloquio, con le relative votazioni conseguite.

☐ Conoscenza della lingua italiana.

☐ Conoscenza della lingua inglese.

**DICHIARAZIONE PER LE PERSONE PORTATRICI DI HANDICAP**

☐ di appartenere alle categorie tutelate dalla Legge 104/92 e di avere bisogno, per sostenere le prove d’esame, del/i seguente/i ausilio/i e/o tempi aggiuntivi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di dichiarare di essere in possesso di idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio ai sensi degli artt. 4 e 20 della legge 104/92;

**Si allegano alla presente:**

**☐ curriculum vitae debitamente datato e firmato;**

**☐ copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;**

**☐ (eventuale) certificato relativo all’handicap rilasciato dal competente organismo sanitario.**

**☐ autocertificazione delle attestazioni di cui all’art. 6 dell’Avviso di selezione**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (leggibile)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_