

AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI ALBENGA

DOMANDA DI ADESIONE ALLA CHIAMATA DEI GIORNI 4 – 5 – 6 OTTOBRE 2021

Il presente modulo è da compilare e inviare a mezzo PEC (o consegnare a mano) secondo le modalità indicate nell'avviso pubblico.

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a il _____ a _____

Doc. identità n. _____ rilasciato da _____

Scadenza _____ **ALLEGARE COPIA**

chiede di partecipare alla chiamata per le sotto specificate richieste di avviamento a selezione:

ENTE	QUALIFICA	DURATA
COMUNE DI BORGHETTO SANTO SPIRITO	OPERAIO SPECIALIZZATO GIARDINIERE	TEMPO INDETERMINATO

DICHIARA:

di essere cittadino italiano o comunitario; di essere

cittadino di Paese extraUE in possesso di:

Permesso CE per lungo soggiornanti (carta di soggiorno) **ALLEGARE COPIA**

Permesso di soggiorno per Status di rifugiato o di protezione sussidiaria **ALLEGARE COPIA** con scadenza

_____ rilasciato dalla Questura di _____

di essere domiciliato/residente in: _____

Comune _____ Via _____

Telefono _____ mail _____

di essere in possesso della **licenza media** conseguita nell'anno _____ rilasciata dall'Istituto scolastico

_____ con sede nel Comune di

oppure

- di essere in possesso della licenza elementare conseguita **entro l'anno 1962** rilasciato dall'Istituto scolastico _____ con sede nel Comune di _____ nell'anno _____
- di essere in possesso della **DICHIARAZIONE DI VALORE** del titolo di studio conseguito all'estero (per i cittadini di Paese extraUE). **ALLEGARE COPIA.**

• **di possedere i requisiti specifici previsti dalle richieste:**

- QUALIFICA di: _____ (solo se richiesta) acquisita a seguito di **esperienza lavorativa** presso _____

Periodo dal _____ al _____ (specificare almeno l'anno);

- QUALIFICA di: _____ (solo se richiesta) acquisita a seguito **corso di formazione professionale** presso l'Ente di formazione Professionale _____ Sede _____ Periodo dal _____ al _____ ;

- PATENTE di guida: categ. A B C D E K (solo se richiesta la patente)
ALLEGARE COPIA

- CERTIFICAZIONE ECDL/IC3 (7 Moduli) o equipollente (solo se richiesta) **ALLEGARE COPIA**

- ISEE in corso di validità **SENZA DIFFORMITÀ** (pena esclusione automatica dalla graduatoria) rilasciata dall'INPS: valore ISEE _____ inizio validità _____ scadenza _____
ALLEGARE COPIA

- ULTERIORI ATTESTAZIONI/CERTIFICAZIONI RICHIESTE

_____ **ALLEGARE COPIA**

_____ **ALLEGARE COPIA**

- di aver preso visione della nota informativa relativa alle procedure che regolano l'avviamento a selezione nella Pubblica Amministrazione;

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, (DPR 445/2000) dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____