

Allegato A -Rettificato

Oggetto: domanda di ammissione alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di lavoratori con profilo di Operatore di esercizio, CCNL Autoferrotranvieri e allegata informativa ex D. Lgs. 196/2003, da impiegare a tempo determinato part-time o full-time

Il/La sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ residente a _____

via _____ telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammess_ alla selezione pubblica indicata in oggetto. A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito/a ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- a) di essere nat_ il _____ nel comune di _____;
- b) di essere cittadin_ di Stato facente parte della Unione Europea;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) l'inesistenza di condanne penali o di stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o di altre misure, che escludono, secondo le leggi vigenti, l'accesso ai pubblici impieghi e l'inesistenza di misure interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- e) (per i candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985) di aver assolto gli obblighi militari o di esserne esonerato in via definitiva;
- f) di essere in possesso di valida patente di guida di cat. D o DE;
- g) di essere in possesso della carta di qualificazione del conducente;
- h) di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore;
- i) di essere esente da tossicodipendenze ed in possesso dei requisiti psico-fisici richiesti dalle norme vigenti per l'espletamento delle mansioni di operatore di esercizio di autobus in servizio pubblico di linea;

Allega

- 1) Copia fotostatica, leggibile, della richiesta patente di guida cat. D o DE, debitamente sottoscritta in calce;
- 2) Fotocopia, leggibile, carta di qualificazione del conducente, debitamente sottoscritta in calce;
- 3) Fotografia formato tessera recente;
- 4) certificazione sanitaria, a firma del medico di famiglia o dei Servizi sanitari competenti ASL, espressamente attestante l'esenzione da tossicodipendenze e il possesso dei requisiti psico-fisici su richiesti.

Data _____

Firma leggibile _____
(non occorre l'autenticazione)

CONSENSO EX ART. 23 d. Lgs. 196/2003

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 ed acconsente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei propri dati personali da parte della START S.p.A. esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento della presente procedura.

Data _____

Firma leggibile _____
(non occorre l'autenticazione)

DICHIARAZIONE DA PRESENTARE UNITAMENTE A COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'