

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____ Età _____
Nato a _____ Il _____
Residente a _____ Via/Piazza _____
Codice fiscale _____ Stato civile _____
Tel. _____ Cellulare _____ Mail _____

- Risponde all'avviso di selezione n° _____ n° _____ n° _____
 Presenta la propria autocandidatura in vista di future assunzioni
 Presenta/ha presentato il proprio curriculum vitae a mezzo: mail fax posta a mano
 Manifesta la propria volontà ad esercitare il diritto di precedenza ex art. 24, commi 3 e 4, D.Lgs. 15 giugno 2015, n.81
 Allega comunicazione sottoscritta di suo pugno ex art. 24, commi 3 e 4, D.Lgs. 15 giugno 2015, n.81

DICHIARA

Essere in possesso di:

- 1. PATENTE DI GUIDA** A B C D E CQC _____ Altra _____
 Iscrizione a Ruoli conducenti specifici _____

2. TITOLO DI STUDIO

- Diploma Medie Inferiori Diploma Medie superiori _____
 Studente universitario in _____ Laureato in _____

3. CONOSCENZA LINGUE STRANIERE

LIVELLO

- INGLESE scolastico discreto buono ottimo
 TEDESCO scolastico discreto buono ottimo
 ALTRO _____ scolastico discreto buono ottimo

4. CONOSCENZE INFORMATICHE _____

Essere:

- 5. ATTUALMENTE DISOCCUPATO:** SI NO
 Iscritto nelle liste di collocamento Iscritto nelle liste di mobilità

6. PRECEDENTI OCCUPAZIONI (Dalla più recente, referenze obbligatorie *)

Mansione _____ presso la Ditta/Ente _____
Dal _____ al _____ Referenze * _____

Mansione _____ presso la Ditta/Ente _____



Dal _____ al _____ Referenze * _____

7. ALTRE REFERENZE *: _____

8. DISPONIBILITA':

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LAVORARE A CONTATTO CON IL PUBBLICO | <input type="checkbox"/> MANUTENZIONI / PULIZIE |
| <input type="checkbox"/> GUIDA MEZZI | <input type="checkbox"/> LAVORO NOTTURNO |
| <input type="checkbox"/> ACCERTAMENTO DELLA SOSTA | <input type="checkbox"/> DISPONIBILE DAL _____ AL _____ |

9. AUTORIZZA:

- Il trattamento dei propri dati personali ai sensi e in conformità con quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003;
- A sottoporsi a tutti i successivi accertamenti sanitari necessari o utili a certificare la propria idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni o finalizzati alla prevenzione e al controllo sull'uso e l'abuso di alcolici e sostanze stupefacenti.

10. DICHIARAZIONI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000:

Consapevole delle responsabilità penali derivanti dalle false attestazioni, dichiara:

- di aver letto e accettare senza riserva alcuna: il Regolamento per le assunzioni e l'irrogazione di sanzioni disciplinari, il Codice disciplinare generale, il Modello di organizzazione gestione e controllo ex DLgs. 231/2001, il Codice Etico e le Regole comportamentali, il Piano di prevenzione della corruzione e programma triennale per la trasparenza e l'integrità vigente, pubblicati nella sezione amministrazione trasparente del sito istituzionale www.jtaca.com;
- che in capo al sottoscritto non sussistono procedimenti in corso o condanne penali, o condizioni ostative di cui ai Capi III e IV del D.lgs. n. 39/2013;
- di non aver riportato a proprio carico condanne per reati di cui al Titolo XII del Codice Penale (Dei delitti contro la persona) o l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di essere consapevole e accettare che Jtaca provvederà ad effettuare verifiche d'ufficio sulle dichiarazioni rese tramite la richiesta di certificato di cui all'art. 28 del d.p.r. 313/2002.

Lido di Jesolo, _____

Firma del candidato _____

NOTE UFFICIO PERSONALE: _____

ESITO COLLOQUIO: _____

Lido di Jesolo, _____

Firma dell'esaminatore _____

