

Spett.le

**ANDALO GESTIONI S.R.L.**

Viale del Parco, 1

38010 – ANDALO (TN)

**Oggetto:** Domanda di ammissione alla selezione per l'assunzione a tempo indeterminato di Nr. 1 (una) figura full time – qualifica Operaio Specializzato mansione Saunista dal 1° gennaio 2024.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ visto l'avviso di selezione di data 22 novembre 2024 di cui all'oggetto

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione medesima per la seguente figura professionale:  
OPERAIO SPECIALIZZATO MANSIONE SAUNISTA

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- a) Di essere nato/a a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;
- b) Di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- c) Di conoscere adeguatamente la lingua italiana e almeno una lingua straniera (inglese/tedesco) conformemente al livello A1;
- d) Di essere fisicamente idoneo/a al servizio;
- e) Di essere in possesso del Diploma di scuola secondaria di primo grado (comunemente detta scuola media inferiore) e di aver maturato un'esperienza lavorativa di almeno tre mesi – anche non continuativi – attinente alle mansioni richieste;
- f) Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono il costituirsi del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- g) che ogni comunicazione inerente il presente concorso gli venga effettuata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni e riconoscendo che la Società Andalo Gestioni S.r.l. non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario (indicare anche numero telefonico):  
E-Mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- h) di essere attualmente dipendente a tempo determinato della Società Andalo Gestioni;
- i) di prestare il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali per le finalità strettamente connesse con l'espletamento della procedura concorsuale (D. Lgs. 196/2003).

In merito al punto 1 dell'avviso di cui all'oggetto (REQUISITI OBBLIGATORI DI PARTECIPAZIONE), il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara inoltre:

- a) Di essere cittadina italiana ovvero di Stato dell'Unione Europea (Nazione: \_\_\_\_\_) e di possedere tutti i requisiti di cui all'art. 3 del D.P.C.M. n. 174/1994;
- b) Di avere età non inferiore ad anni diciotto e non superiore all'età costituente il limite massimo previsto dalla normativa vigente per il collocamento a riposo d'ufficio;
- c) Di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- d) Di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile) \_\_\_\_\_;
- e) TITOLI DI STUDIO OLTRE A QUELLO RICHIESTO DAL BANDO DI CONCORSO IN OGGETTO. Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (indicare Istituto presso il quale è stato conseguito, l'anno di conseguimento e votazione):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- f) TITOLI VARI. Di essere in possesso dei seguenti Titoli (indicare con precisione da chi è stato rilasciato – Istituto, Ente o altro - l'oggetto, la natura, l'eventuale periodo e durata, la valutazione conseguita ed ogni altro elemento considerato utile a giudizio del candidato):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- g) Di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda di ammissione di partecipazione al concorso e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni;
- h) Di accettare incondizionatamente le condizioni previste dalle norme regolamentari dell'Ente, concernenti l'ordinamento degli uffici e dei servizi e le modalità di accesso agli impieghi;
- i) Di essere in possesso di patente di guida di categoria \_\_\_\_\_;

Alla presente allega:

- Il curriculum professionale, datato e firmato in forma autografa;
- Copia fotostatica di valido documento di identità;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile per esteso)