

## Allegato "A" \_ Comunicazione di Interesse "Operatore Servizi al Lavoro"

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via/Piazza/Vicolo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

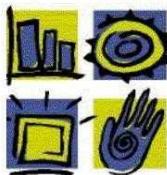
Partita IVA individuale: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere inserito/a nell'elenco di disponibilità all'assunzione, a tempo determinato, di un operatore ai servizi al lavoro.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dagli artt. 46, 47, 76 del DPR n. 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità **dichiara** di:

- aver letto il presente Avviso pubblico e di accettarlo in ogni sua parte.**
- Essere in possesso di cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino UE;  
In alternativa
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno con scadenza il \_\_\_\_\_;
- Di essere cittadino del seguente Stato: \_\_\_\_\_;
- Di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza;
- Di avere una ottima conoscenza della lingua italiana;
- Di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;
- Di possedere elevata competenza e/o esperienza di natura tecnico e pratica evidenziata nel Curriculum Vitae;



Di possedere il seguente titolo di Studio \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_.

Si allegano alla presente:

1. n. 2 curriculum vitae completi di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE n. 2016/679 e debitamente sottoscritti ed autocertificati ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.
2. Fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità.
3. Copia del titolo di studio.
4. Copia di certificati di servizio oppure copia dei contratti comprovanti l'esperienza lavorativa specifica

Con la sottoscrizione della presente, autorizzo l'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi" al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, per le finalità ed adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della presente procedura.

\_\_\_\_\_ (firma)

\_\_\_\_\_ (luogo e data)