**ALLEGATO A)**

Domanda in carta libera

All’Azienda Speciale

Riviere di Liguria

Via Quarda Superiore, n. 16

17100 SAVONA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** ALL’AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI, DI CUI UNO RISERVATO AL PERSONALE INTERNO, CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO NEL LIVELLO SECONDO, PROFILO PROFESSIONALE DI “IMPIEGATO AMMINISTRATIVO-CONTABILE”, CCNL DEL COMMERCIO PER I DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO, DELLA DISTRIBUZIONE E DEI SERVIZI PRESSO L’AZIENDA SPECIALE “RIVIERE DI LIGURIA” DELLA CAMERA DI COMMERCIO RIVIERE DI LIGURIA – IMPERIA LA SPEZIA SAVONA

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome da nubile per le donne coniugate)

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso: M F 

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dati del documento di identità che presenterà per sostenere le prose selettive:

tipo di documento: Carta d’identità Passaporto Patente 

rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data del rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione indicata in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del Testo Unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**dichiara**

* di essere nato/a a:

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere residente in

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico (Pref/Telef) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di avere il seguente recapito presso il quale desidera che vengano effettuate le eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza):

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico (Pref/Telef) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza del seguente stato membro dell’Unione Europea: (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ovvero di trovarsi nella seguente condizione di cui all’art. 38 del D. Lgs. 165/2001: (indicare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia della carta o permesso di soggiorno)

* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_; (in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste indicare la causa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non aver riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali

(in caso contrario specificarne la natura) (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere stato dispensato/a, decaduto/a, destituito/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni; (in caso contrario, indicare le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere idoneo/a al servizio continuativo ed incondizionato nell’impiego;
* di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza di: (indicare il paese dell’Unione europea di appartenenza. In caso contrario indicarne i motivi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (nel caso di cittadini stranieri);
* **(per i soli candidati esterni)** di accettare incondizionatamente, in caso di assunzione, di prestare servizio presso una qualsiasi delle tre sedi (Imperia - La Spezia –Savona) dell’Azienda Speciale della Camera di Commercio Riviere di Liguria;
* di essere in possesso, alla data di scadenza dell’avviso di selezione, dei seguenti titoli previsti dall’art.2 :

|  |
| --- |
| **TITOLI DI STUDIO** |
| **Diploma di istruzione secondaria di secondo grado** |
| Diploma di: |  |
| Conseguito con la votazione di: | nell’anno: |
| Rilasciato dall’Istituto: |
| Sito in | Prov. |
| Via/Piazza |

|  |
| --- |
| **Diploma di Laurea vecchio ordinamento****Diploma di Laurea triennale**  |
| Diploma di: |  |
| Conseguito con la votazione di: | nell’anno: |
| Rilasciato da: |
| Sito in | Prov. |
| Via/Piazza |

estremi della normativa che sancisce l’equipollenza (in caso di equipollenza con i titoli di studio richiesti):

|  |
| --- |
| **TITOLI DI SERVIZIO** |
| **1) Esperienze di servizio prestato presso Aziende del sistema camerale (art. 6 lettera B, punto 1 – Avviso di selezione)** |
| Tipologia di contratto (CCNL) | Qualif. Profess.(Livello) | DAL | AL |
| g | m | a | g | m | a |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI DI SERVIZIO** |
| **2) Esperienze di servizio prestato presso Pubbliche Amministrazioni (art. 6 lettera B, punto 2 – Avviso di selezione)** |
| Tipologia di contratto (CCNL) | Qualif. Profess.(Livello | DAL | AL |
| g | m | a | g | m | a |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI DI SERVIZIO** |
| **3) Esperienze di servizio prestato presso aziende private (art. 6 lettera B, punto 3 – Avviso di selezione)** |
| Tipologia di contratto (CCNL) | Qualif. Profess.(Livello | DAL | AL |
| g | m | a | g | m | a |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* di avere necessità, in quanto portatore di handicap di cui alla certificazione allegata, del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove, ai sensi della Legge n. 104/92: (allegare obbligatoriamente certificazione sanitaria attestante la disabilità e il grado di invalidità)
* Dichiara di avere preso visione dell'informativa resa dall’Azienda Riviere di Liguria ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 riportata all'art. 12 dell’avviso di selezione e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi esplicitate

Il/La sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire circa il recapito presso cui intende ricevere tutte le comunicazioni relative alla selezione in oggetto.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

* fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità
* fotocopia codice fiscale

NOTE ALLA DOMANDA:

(**1**) Gli aspiranti che fossero incorsi in condanne o decisioni equivalenti devono indicare le sentenze o i provvedimenti relativi (anche se è stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale); nel caso di eventuali procedimenti penali pendenti, dovrà esserne specificata la natura.

(**2**) La firma deve essere leggibile e non autenticata. Alla domanda di partecipazione deve essere allegata fotocopia semplice della carta d’identità in corso di validità.