

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett. le Aspes S.p.A.
Via Mameli 15, 61121 Pesaro
PEC: aspes@legalmail.it

Il/La Sottoscritto/a _____ (nome e cognome),

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione interna dal titolo: **AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER LA PROGRESSIONE ALLA POSIZIONE DI COORDINATORE DEL SERVIZIO TECNICO E MANUTENZIONE** e di accettare senza riserve tutte le norme e le clausole della suddetta selezione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii con la presente domanda,

DICHIARA (barrare e compilare gli spazi vuoti):

☐ di accettare senza riserve ed integralmente tutte le norme e le clausole della suddetta selezione;

☐ di essere nato/a a _____ (prov. _____)

Il ____/____/____ Stato _____

☐ di essere intestatario/a del seguente codice fiscale _____

☐ di essere residente a _____ CAP _____

Prov. _____ Via/piazza _____ n. _____

☐ di indicare i seguenti recapiti personali:

Telefono _____ e-mail _____

eventuale PEC _____

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE **(art. 1 Avviso di Selezione)**

DICHIARA INOLTRE (barrare e compilare gli spazi vuoti):

☐ di essere dipendente della società Aspes S.p.A. con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dal da _____ (n. anni), svolgendo mansioni afferenti servizi tecnici/manutentivi presso il servizio _____ di Aspes S.p.A.;

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito a _____ in data _____ presso _____

_____ con voto finale _____/_____;

[] di essere inquadrato/a nella seguente categoria giuridica _____ del CCNL "per i dipendenti delle imprese pubbliche del settore funerario";

[] non aver subito, nel triennio precedente la data di presentazione della domanda di partecipazione, procedimenti disciplinari conclusi con la sanzione della sospensione dal servizio superiore a 10 giorni e di non avere procedimenti disciplinari in corso che prevedano come sanzione la sospensione dal servizio superiore ai 10 giorni.

ALLEGA:

- copia fotostatica di un idoneo documento di identità personale in corso di validità;

Luogo e data _____

Firma (per esteso e leggibile o firma digitale) _____