

Modello A

MODELLO DI RICHIESTA D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO PER SVOLGIMENTO LAVORO DI TIPO ACCESSORIO

(ex art.70 D.Lgs. 10 settembre 2003 n. 276 così come integralmente sostituito dalla legge di riforma del mercato del lavoro 28 giugno 2012, n. 92, nonché come modificato dalla L. 99/2013 di conversione del D.L 46/2013)

**Spett.le Castiglione 2014 Azienda Speciale
Via dei Drappieri, snc
58043 Castiglione della Pescaia (GR)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente nel
Comune di _____ CAP _____ Prov. _____ Via/P. zza
_____ n° civico _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco per lo svolgimento di lavoro di tipo accessorio presso l'Azienda Speciale Castiglione 2014, per le seguenti categorie (*barrare la/le casella/e che interessa/no*):

- Addetto controllo aree di sosta
- Supporto Ufficio informazioni e Accoglienza turistica, assistenza manifestazioni sportive, culturali, promozione del territorio
- Attività di giardinaggio, assistenza segnaletica, sorveglianza notturna in darsena.

Sotto la propria personale responsabilità, nella piena consapevolezza delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

(barrare le caselle)

- di essere cittadino/a _____
- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
- ovvero di aver subito le seguenti condanne penali: _____

- ovvero di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____

- di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a e/o decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere (barrare la casella)
- studente, regolarmente iscritto ad un ciclo di studi presso _____

- studente universitario iscritto presso la facoltà di _____
dell'Università degli studi di _____
- pensionato (indicare il settore lavorativo prima della pensione) _____

- lavoratore presso la ditta/società _____

- con sede in _____ Via _____ n.
_____ Pr. _____ (part-time/full-time *barrare la voce che non interessa*)
- lavoratore con prestazioni integrative del salario o sostegno al reddito nel seguente settore
produttivo _____

Il/la richiedente dichiara altresì di accettare senza riserve le norme ed i criteri dell'avviso di selezione per il quale si chiede l'ammissione; di eleggere domicilio, ai fini delle comunicazioni inerenti la presente selezione ai seguenti recapiti:

Indirizzo (Via e n° civico) _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ fax _____ cell _____

Mail _____ @ _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai fini connessi all'espletamento della procedura selettiva ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice sulla Privacy).

Luogo e data _____

Firma _____

**N.B.: Allegati: 1) copia di documento di identità in corso di validità;
2) curriculum vitae redatto secondo il modello all'uopo predisposto;
3) copia eventuali titoli di studio e/o titoli professionalizzanti.**