



COGNOME: _____

NOME: _____

**DOMANDA DI
AMMISSIONE AL BANDO**

N.20/2019

**DEL 25/03/2019
Impiegata/o Servizi Spiaggia 4° Livello**



Alla Società

Lignano Sabbiadoro Gestioni SpA

Via Latisana, 42

33054 LIGNANO SABBIADORO (UD)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per assunzione di una figura di impiegata/o servizi spiaggia, livello quarto CCNL Turismo, a tempo pieno e determinato dal 06 maggio al 15 settembre 2019 - Bando n. 20/2019 del 25/03/2019.

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'avviso pubblico in oggetto, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione di N.1 (una) figura di impiegata/o servizi spiaggia, con contratto di lavoro a tempo determinato di quarto livello del CCNL Turismo:

QUADRO A – Dati generali	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	PROV. _____
CODICE FISCALE	
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA	N. _____
COMUNE DI	
PROVINCIA DI	C.A.P. _____
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL	

Indirizzo e numero telefonico al quale vanno rivolte le comunicazioni concorsuali (da compilare solo se diverso dalla residenza)

Via _____ n. _____

Comune di _____ CAP _____

Prov. _____ Recapito telefonico _____

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/00, consapevole delle responsabilità penali cui si va incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76), dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto risulta dichiarato corrisponde al vero:

- di possedere i requisiti obbligatori di partecipazione di cui al punto N.1 dell'avviso pubblico e, segnatamente:



1. di essere cittadina/o italiana/o o di essere cittadina/o del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ nonché soggiornanti di lungo periodo in possesso del permesso di soggiorno CE come dall'art. 38 comma 1 Dlgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 7 della Legge del 06/08/2013 n. 97;
2. di non avere età inferiore ad anni diciotto e non superiore all'età costituente il limite previsto dalla normativa vigente per il collocamento a riposo;
3. di godere dei diritti civili e politici (in caso di mancato godimento indicarne i motivi) e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi);
4. di essere in possesso dell' idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni da svolgere;
5. di essere in possesso dello specifico requisito di cui alla lettera e) conoscenza adeguata della lingua italiana e delle lettere g-h-i) conoscenza delle lingue inglese, tedesco entrambe di livello A2 e delle lingue ceca e slovacca entrambe di livello B1;
6. di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria di secondo grado (comunemente detta scuola superiore o media superiore) conseguito presso il seguente Istituto _____ nella località di _____ in data _____ ;
7. di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (se soggetto a tali obblighi);
8. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne penali riportate, la data e il numero della sentenza e l'autorità che l'ha emessa) né di avere procedimenti penali in corso (in caso contrario dichiarare i procedimenti penali pendenti).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Società Lignano Sabbiadoro Gestioni SpA non si assume nessuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione di eventuali variazioni di indirizzo, né per eventuali disguidi postali non imputabili alla Società stessa.

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Il/La sottoscritto/a allega il proprio curriculum professionale e formativo, datato e sottoscritto in forma autografa.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia leggibile di un proprio idoneo documento di identità in corso di validità.

Con la presentazione della presente domanda si accettano espressamente e senza riserva alcuna tutte le prescrizioni dell'avviso pubblico Nr. 20/2019.

Data, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
