



COGNOME _____

NOME _____

**DOMANDA DI
AMMISSIONE AL BANDO**

**N.04/2017
DEL 02/03/2017**

Commis di Sala 5° livello



Alla Società

Lignano Sabbiadoro Gestioni SpA

Via Latisana, 42

33054 LIGNANO SABBIADORO (UD)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per assunzione di n. 2 (due) figure di addetto/operatore qualificato – profilo di addetto alla sala/qualifica di “commis di sala”, livello quinto, a tempo determinato – (part-time dal 01 aprile al 30 aprile 2017 e a tempo pieno dal 1° maggio al 31 agosto 2017) Bando n. 04/2017.

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. 2 (due) figure di addetto/operatore qualificato – profilo di addetto alla sala/qualifica di “commis di sala”, quinto 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 1. dell'avviso pubblico e, segnatamente:

1. di essere cittadino/a italiano/a o di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ ; nonché soggiornante 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 massimo 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 di un'adeguata conoscenza della lingua italiana e la conoscenza parlata delle principali espressioni d'uso in lingua straniera (inglese e/o tedesco);
6. di aver maturato esperienza lavorativa di almeno dodici mesi negli ultimi 5 anni in posizione attinente al profilo ed alla qualifica cui si riferisce la selezione e di essere in possesso delle correlate conoscenze e competenze di base e tecnico-professionali;
7. di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria inferiore conseguito presso il seguente Istituto _____ nella località di _____ in data _____ ;
8. di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (per coloro che sono soggetti a tale obbligo);
9. 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 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 DLgs nr.196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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

Il sottoscritto/a allega fotocopia leggibile di un proprio documento di identità.

Con la presentazione della presente domanda si accettano espressamente e senza riserva alcuna tutte le prescrizioni dell'avviso pubblico Nr. 04/2017.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
