**Domanda di partecipazione per la selezione di**

**OPERATORE QUALIFICATO DI UFFICIO - par. 140 - A.T.P. Nuoro - 2022 - 2**

*(compilare con pc, a macchina o in carattere stampatello)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_, tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione esterna per n. 1 (uno) Operatore qualificato di ufficio - par. 140 (CCNL Autoferrotranvieri) - 2022 - 2, per eventuale assunzione attraverso ogni possibile forma contrattuale prevista indetta da A.T.P. Nuoro secondo termini, modalità, condizioni e ogni altra clausola contenuta nel relativo Avviso che, con la sottoscrizione della presente domanda, si intende sin d’ora integralmente accettato.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n 445,

**dichiara di**

*(barrare le relative caselle)*

essere in possesso di cittadinanza italiana o di altro stato dell’Unione Europea (*indicare quale o indicare altra situazione di cittadinanza:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con adeguata conoscenza della lingua italiana);

avere il godimento dei diritti civili e politici;

essere in regola con gli obblighi di leva (solo per i candidati cittadini italiani di sesso maschile soggetti alla leva nati entro il 1985);

possedere il diploma di scuola media di secondo grado di durata quinquennale di seguito indicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuali titoli di studio non conseguiti in Italia devono essere riconosciuti equipollenti ai sensi della vigente normativa in materia; *se ricorre il caso indicare provvedimento di equipollenza del titolo straniero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*);

aver maturato almeno 1 (anno) anni negli ultimi 3 (tre) anni (da computarsi a ritroso dalla data di scadenza per la presentazione delle domande all’Avviso per il quale si partecipa) di esperienza lavorativa specifica e documentata (come da Avviso);

non aver riportato condanne penali definitive, sentenze di applicazione della pena (patteggiamento) e decreti penali per reati non colposi o che comportino, quale pena accessoria, l’interdizione temporanea o permanente dai pubblici uffici, né avere procedimenti penali in corso, né avere situazioni penali comunque incompatibili con la costituzione del rapporto di lavoro alle dipendenze di A.T.P. (*in caso contrario indicare quali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*;

non essere stato licenziato/a per motivi disciplinari, destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni o aziende pubbliche o private di trasporto pubblico;

*(barrare se ricorre l’ipotesi)* appartenere alla categoria invalidi;

*(barrare se ricorre l’ipotesi)* appartenere alle categorie protette (*non invalidi*);

Si allegano alla presente i seguenti documenti *(barrare le relative caselle)*:

scheda anagrafica e professionale rilasciata dal Centro per l’impiego ASPAL;

copia fronte - retro (perfettamente leggibile) della patente di guida di categoria B;

*curriculum* firmato;

copia dell’informativa per il trattamento dei dati personali con barrate le due distinte opzioni per il consenso, con luogo e data di compilazione e firma.

n. \_\_\_\_ dichiarazione/i di servizio rilasciata/e da datore/i di lavoro (opzionale);

*Luogo e data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma