

# ALL' AMMINISTRATORE UNICO DEL CTP S.P.A.

## OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione con contratto a tempo indeterminato full-time di 1 unità con con profilo professionale di collaboratore di esercizio parametro 129.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR N. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Stato civile \_\_\_\_\_ nucleo familiare composta da n \_\_\_\_\_ persone;
- Cittadinanza \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritto nelle liste di collocamento della Provincia di Taranto nella condizione di cui all'art. 1 della Legge n.68/1999;
- Titolo di Studio posseduto \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso della patente di guida B;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente;
- Di non aver riportato condanne penali e applicazioni di pena ex art. 444c.p.p.;
- Di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, destituito o dispensato dall'impiego presso enti locali o aziende pubbliche, con provvedimento definitivo;
- Di accettare tutte le norme e le condizioni contenute nel presente avviso di selezione (rif. ODS CTP S.p.A. n.9 del 07/02/2018), nel Regolamento per l'assunzione del personale del CTP S.p.A. e acconsentire al trattamento dei dati personali;
- Di essere a conoscenza che il rapporto di lavoro con CTP S.p.A. è incompatibile con l'esecuzione di qualunque altro impiego professionale, industriale e commerciale.

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- 2) copia della patente di guida categoria B;
- 3) copia del certificato di iscrizione al collocamento obbligatorio L.68/99 come invalido civile.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_