

Spett.le
 Penisolaverde Spa
 Via degli Aranci n.35
 80067 SORRENTO (NA)

I sottoscritt_ (cognome e nome) _____ di anni _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per **OPERAIO ADDETTO AI SERVIZI COMPLEMENTARI (VERDE PUBBLICO E MANUTENZIONE STRADALE)** nei Comuni di Piano di Sorrento e Sorrento.

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

a. Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza: città _____ Prov. _____

Via _____ N° _____ Cap _____

Codice fiscale _____ Stato civile _____

Cittadino comunitario

Permesso di soggiorno

b. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito in data _____ presso _____

c. di essere in possesso dei seguenti requisiti sussidiari :

Anzianità di iscrizione al centro per l'impiego da almeno 24 mesi (dal ____ / ____ / ____)

Residente dal : ____ / ____ / ____

d. di avere l'idoneità fisica allo svolgimento dei compiti propri dell'impiego oggetto della selezione;

e. di essere in possesso della patente di guida categoria _____.

DICHIARA inoltre :

di aver preso visione dell' avviso di selezione e di essere a conoscenza dell' obbligo di presentarsi presso gli Uffici di Penisolaverde SpA a Sorrento, in Via degli Aranci n. 35 **dall'18 febbraio al 22 febbraio** nei seguenti orari : dal lunedì al venerdì dalle 10.00-12.30 ed il martedì e giovedì 15.00- 16.30.

COMUNICA che :

l'indirizzo presso cui desidera ricevere ogni comunicazione è il seguente:

CAP _____ Città _____ via _____ n. ____ ed

il recapito telefonico per comunicazioni urgenti relativi al processo di selezione in corso è _____

I sottoscritt_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Alla presente allega:

- Carta d'Identità in corso di validità quale documento di riconoscimento
- Curriculum vitae firmato e datato

Data, _____

Firma leggibile _____