**Allegato “A”**

**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA AI FINI DEL RECLUTAMENTO DI ADDETTI DA IMPIEGARE NEI SERVIZI DI PULIZIA**  **ai sensi dell’ art. 54 bis, legge 21 giugno 2017, n. 96 di conversione del**[**decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50**](https://www.inps.it/nuovoportaleinps/default.aspx?sPathID=%3b0%3b50563%3b&lastMenu=50563&iMenu=1&sURL=%2fdocallegatiNP%2fMig%2fAllegati%2fDL_n_50_2017.pdf&RedirectForzato=True)

**Spett.le Gal Alto Salento 2020 srl**

**C.da Li Cuti, sn**

**72017 Ostuni (BR)**

(Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter partecipare all'Avviso pubblico di selezione in oggetto;**

consapevole, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. n.445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del codice penale,

**D I C H I A R A**

* **Di accettare integralmente il contenuto dell’Avviso di selezione pubblica (di cui allega copia firmata in ogni pagina per presa visione ed accettazione);**
* **Di essere a conoscenza che le attività potranno svolgersi sia nei normali orari di apertura che anche negli orari di chiusura della struttura in relazione alle contingenti esigenze aziendali ed anche, se necessario, in giorni festivi;**
* **Di essere a conoscenza e di accettare che la durata e la distribuzione dell’orario di lavoro saranno indicate nell’atto di costituzione del rapporto di lavoro in relazione alle contingenti esigenze aziendali e con espressa approvazione delle clausole flessibili;**

**D I C H I A R A**

**(requisiti minimi)**

di essere cittadino italiano o dell’Unione Europea e/o extracomunitario con regolare permesso di soggiorno;

di avere un’età non inferiore ai 18 anni e non superiore ai 65 anni;

di essere immediatamente disponibile al lavoro richiesto;

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l’impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere pienamente idoneo fisicamente allo svolgimento delle attività lavorative previste (l’Azienda verificherà comunque l’idoneità mediante accertamenti sanitari effettuati dal proprio medico del lavoro competente ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.);

di non aver subito procedimenti penali definitivi con sentenza di condanna passata in giudicato per reati che impediscono di contrarre con la pubblica amministrazione;

di essere in possesso del diploma della scuola dell’obbligo ovvero relativo decreto di equiparazione nel caso in cui il candidato abbia conseguito il diploma all’estero.

**C H I E D E**

- di eleggere il proprio domicilio, ai fini della selezione in (solo se diverso da quello indicato in precedenza.):

Domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S I I M P E G N A**

- a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo e/o numero telefonico sollevando la Società Gal Alto Salento 2020 srl da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

**D I C H I A R A A L T R E S I’**

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che relativamente al possesso della patente di guida in corso di validità di tipo “B”:

* dichiara di esserne in possesso (allegare fotocopia)
* dichiara di NON esserne in possesso

- di aver svolto negli ultimi cinque anni le seguenti prestazioni lavorative in analoga mansione (indicare periodi, sedi, ditta, etc.):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dal | Al | Durata in giorni | Sede | Ditta | Note |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Allego alla presente domanda, **a pena di esclusione**, i seguenti documenti:

1. Modello di dichiarazione sostitutiva (Allegato “B”);

2. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

3. Certificato di anzianità d'iscrizione al Centro per l'Impiego aggiornato almeno alla data di pubblicazione del presente Avviso;

4. Copia del permesso di soggiorno in caso di cittadinanza straniera;

5. Copia della patente di guida (se in possesso);

6. Stato di famiglia (è ammessa l'autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000);

7. Copia dell’Avviso pubblico firmato in ogni pagina per presa visione ed accettazione.

In fede

(firma per esteso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_