

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'STITUZIONE DI UNA
GRADUATORIA DI NOMINATIVI PER AFFIDAMENTO
DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO
NEL SETTORE DELLA PROMOZIONE TURISTICA
PRESSO L'AZIENDA SPECIALE "Tignale Servizi Manlio Bonincontri"**

Il sottoscritto _____ (nome e cognome)

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ tel. _____

(indicare il luogo di residenza e l'indirizzo completo di codice di avviamento postale e numero di telefono ed eventuale e-mail al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente domanda)

domiciliato a _____

(indicare l'indirizzo completo di codice di avviamento postale e numero di telefono SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'Istituzione di una graduatoria di nominativi per affidamento di incarichi a tempo determinato nel settore della promozione turistica presso l'Azienda Speciale "Tignale Servizi Manlio Bonincontri"

A tal fine, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti:

di essere nato il _____ a _____ prov. _____
codice fiscale n. _____

di essere residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____

di dare la propria disponibilità immediata e minima esperienza lavorativa nei settori di interesse dell'Azienda Speciale;

di avere una conoscenza della lingua

Inglese a livello _____

tedesca a livello _____

(facoltativo) di possedere il titolo abilitante alla conduzione di Parco Avventura;

di non aver riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati che incidono gravemente sulla moralità professionale o commessi contro la pubblica amministrazione ovvero non aver procedimenti penali in corso per i medesimi reati;

di non avere in corso controversie di natura civile o amministrativa con il Comune di Tignale e non essere parte in procedimenti giudiziari nei confronti del Comune di Tignale;

di avere diritto alle seguenti priorità;

Disoccupato/a;

Età tra il 18 e i 35 anni;

Famiglia monoparentale

Di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo:

indirizzo di posta elettronica _____

recapito telefonico tel.: _____ cell: _____

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta successivamente alla presentazione della domanda;

di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola in alcun modo l'Azienda Speciale e che verrà valutata ad insindacabile giudizio dell'Ente;

di accettare incondizionatamente di tutte le norme del bando

EVENTUALI NOTE E/O DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE:

Il sottoscritto dichiara altresì di allegare alla presente domanda:

- copia di un **documento di identità** in corso di validità;
- per i cittadini extraUE: permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo.
- **curriculum formativo** e professionale debitamente sottoscritto;
- **eventuali documenti** ritenuti utili ai fini della valutazione.

Data, _____

Firma leggibile

(la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda)