ALLEGATO A

OGGETTO : AVVISO DI SELEZIONE OFF_01 (OPERAIO OFFICINA MECCANICA)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____, C.F. _____, residente a _____ in Via_____, tel. o cell. _____, indirizzo e-mail _____ con riferimento all'avviso di selezione **OFF_01** pubblicato sul sito www.etraspa.it, di cui dichiara di aver preso integrale visione,

CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare alla selezione in oggetto e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni mendaci e/o falsità in atti così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA DI*

☐ aver conseguito il titolo di studio di 5 anni nel Settore Meccanico, nello specifico: Diploma di _____ ottenuto presso l'Istituto _____ con sede a _____ nell'anno _____;

☐ aver maturato un'esperienza professionale almeno BIENNALE nell'ambito di riparazione veicoli con utilizzo di strumenti di diagnosi per autoveicoli (indicare azienda: _____ periodo: _____ e ruolo/attività svolte: _____ _____);

☐ possedere una buona conoscenza del pacchetto Office (Microsoft Word e Microsoft Excel);

☐ essere in possesso della patente C-CQC in corso di validità;

☐ godere dei diritti politici e civili;

☐ essere in possesso di patente di guida B in corso di validità;

☐ non aver riportato condanne penali definitive, di non essere in stato di interdizione, di non essere destinatario di provvedimenti di prevenzione o di altre misure inflitte a seguito di infrazioni a obblighi derivanti da rapporti di lavoro e incidenti sulla professionalità in relazione al profilo da ricoprire o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

☐ aver preso visione dell'informativa prevista dall'art. 13 del D. Lgs 196/2003, di essere quindi venuto a conoscenza delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati comunicati e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali medesimi

***AI FINI DELL'AMMISSIONE E' NECESSARIO POSSEDERE E QUINDI BARRARE TUTTI I REQUISITI RICHIESTI**

(con riferimento ai soli requisiti preferenziali)

DICHIARA ALTRESI' di:

- ☐ aver maturato un'esperienza pregressa nella riparazione di veicoli adibiti alla Raccolta Rifiuti;
- ☐ aver maturato un'esperienza pregressa presso Officine autorizzate IVECO:
- ☐ possedere il patentino per utilizzo carrello elevatore e/o macchine movimento terra;
- ☐ essere in possesso di patente E in corso di validità;
- ☐ essere in possesso di titoli formativi in adempimento alle prescrizioni dell'accordo Stato-Regioni 21/12/11 per attività a rischio alto.

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO.

Data _____

FIRMA _____