

ALLEGATO A - AVVISO DI SELEZIONE SPP_02
Specialista Amministrativo Ufficio Sicurezza del Lavoro, a tempo indeterminato

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ nato/a il _____ a _____ (Prov. ____)
Residente a _____ (Prov. ____) in via _____ ,n. ____
Cittadinanza _____ N. telefono o n. cellulare _____
indirizzo e-mail _____ con riferimento all'avviso di selezione
SPP_02 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 POSSEDERE*

- Il titolo di studio richiesto;
- Un'esperienza professionale di almeno 12 mesi nell'ambito della Sicurezza sul lavoro;
- Attestazione di partecipazione al corso per esercizio del ruolo di ASPP/RSPP modulo A/B/C;
- Buona conoscenza del pacchetto Office, Internet e Posta elettronica;
- Conoscenza normativa del D. Lgs 81/2008 - T.U. in materia di Sicurezza sul Lavoro;
- Patente B in corso di validità;
- Godimento diritti politici e civili;
- Inesistenza di condanne penali definitive o di stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o di altre misure inflitte a seguito di infrazioni a obblighi derivanti da rapporti di lavoro e comunque incidenti sulla professionalità in relazione al profilo da ricoprire o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- Aver ricevuto completa informativa ai sensi dell' Art. 13 Reg. UE 2016/679 e di esprimere il consenso al trattamento dei dati per le sole finalità e secondo le modalità previste dall'informativa
- (solo in caso di cittadinanza non italiana) di possedere regolare permesso di soggiorno.

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

DICHIARA ALTRESI' (con riferimento ai requisiti preferenziali) di possedere:

- Il titolo abilitativo per esercizio ruolo di ASPP o RSPP aziende macro settore Ateco 4
- Abilitazione come addetto prevenzione incendi rischio alto
- Abilitazione come addetto primo soccorso aziende gruppo A

Si allega copia di un documento d'identità valido.

Data _____

FIRMA _____