

Allegato A

**Alla Fermo Asite S.r.l. unipersonale
Via A. Mario n. 42
63900 Fermo (FM)**

Il/la Sottoscritto/a.....

Codice fiscale

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per l'eventuale assunzione di aiuto cuochi, con contratto part-time (massimo 30 ore settimanali) a tempo determinato e con possibilità di trasformazione a tempo indeterminato.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000 e s.m.i., dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nato/a a(Prov.....)
il.....;

- di essere residente nel Comune di (Prov.....),
in via n.....
cap

- di essere cittadino/a italiano/a; (vedi deroghe ed equiparazioni)

- di godere dei diritti civili e politici;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

- di avere età non inferiore a 18 anni e non superiore all'età di collocamento a riposo;

- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego;

- di non essere stato/a licenziato/a per giusta causa dall'impiego presso enti locali o aziende pubbliche e private;

- di essere in possesso di patente di guida cat. B;

- di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore conseguito presso

.....

.....

.....

(Qualora conseguito all'estero citare il titolo di studio nella lingua originale e gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza da parte dell'autorità competente).

- di essere in possesso di:

(barrare una delle due caselle):

☐ Attestato di qualifica professionale di "aiuto cuoco" (qualifica di I livello) derivante da corso di formazione di minimo 400 ore, riconosciuto dalla Regione Marche o da altre Regioni, conseguito presso.....

.....

.....

(Qualora conseguito all'estero citare il titolo nella lingua originale e gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza da parte dell'autorità competente).

☐ Titolo di studio di "Operatore della ristorazione", corso triennale, rilasciato dagli Istituti Professionali Alberghieri statali o parificati o enti di formazione pubblici o privati accreditati dalla Regione Marche o da altre Regioni, conseguito presso.....

.....

(Qualora conseguito all'estero citare il titolo di studio nella lingua originale e gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza da parte dell'autorità competente).

(barrare una delle due caselle):

☐ di non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato e non aver in corso procedimenti penali, né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, nonché precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'art. 3 del DPR 14/11/2002 n. 313 e non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali a carico e/o di avere i seguenti procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione a carico e/o di aver riportato i seguenti precedenti penali a carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'art. 3 del DPR 14/11/2002 n. 313, e/o di aver riportato i seguenti provvedimenti di interdizione e/o le seguenti misure che escludono la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione:

(precisare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato ovvero presso la quale pende eventuale procedimento penale e/o amministrativo)

.....

.....

.....

(barrare una delle due caselle):

☐ di essere iscritto/a nell'elenco speciale relativo alle graduatorie provinciali di cui alla Legge n. 68/1999 (disabili e categorie protette);

☐ di non essere iscritto/a nell'elenco speciale relativo alle graduatorie provinciali di cui alla Legge n. 68/1999 (disabili e categorie protette);

- di eleggere il proprio domicilio, nel Comune di,
in via.....n.....,
cap.....tel.....;
e-mail

- di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste nella Selezione pubblica;

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzare la società Fermo A.S.I.T.E. srl alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE/679/2016;

Dichiara inoltre di aver preso visione delle disposizioni dell'avviso pubblico di selezione e di sollevare la Fermo A.S.I.T.E. da qualsivoglia disagio o ritardo postale o di invio di e-mail tramite pec. La Fermo A.S.I.T.E. si riserva di effettuare, in qualsiasi momento, idonei controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai candidati per l'ammissione alla selezione. Qualora dalle verifiche dovesse emergere la non veridicità, anche parziale, del contenuto di dette dichiarazioni, il dichiarante verrà escluso dalla selezione o verrà dichiarato decaduto dai benefici eventualmente già conseguiti, ferma restando la comunicazione alle autorità competenti per i successivi ed eventuali provvedimenti di carattere penale.

Si allegano alla presente:

- 1) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;**
- 2) curriculum vitae completo (secondo le indicazioni di cui all'art. 3 dell'avviso di selezione pubblica) e sottoscritto.**

Data.....

Firma.....