

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

- Risponde all'avviso di selezione n° \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Presenta la propria autocandidatura in vista di future assunzioni  
 Presenta/ha presentato il proprio curriculum vitae a mezzo:  mail  fax  posta  a mano  
 Manifesta la propria volontà ad esercitare il diritto di precedenza ex art. 24, commi 3 e 4, D.Lgs. 15 giugno 2015, n.81  
 Allega comunicazione sottoscritta di suo pugno ex art. 24, commi 3 e 4, D.Lgs. 15 giugno 2015, n.81

### DICHIARA

Essere in possesso di:

- 1. PATENTE DI GUIDA**  A  B  C  D  E  CQC \_\_\_\_\_  Altra \_\_\_\_\_  
 Iscrizione a Ruoli conducenti specifici \_\_\_\_\_

### 2. TITOLO DI STUDIO

- Diploma Medie Inferiori  Diploma Medie superiori \_\_\_\_\_  
 Studente universitario in \_\_\_\_\_  Laureato in \_\_\_\_\_

### 3. CONOSCENZA LINGUE STRANIERE

#### LIVELLO

- INGLESE  scolastico  discreto  buono  ottimo  
 TEDESCO  scolastico  discreto  buono  ottimo  
 ALTRO \_\_\_\_\_  scolastico  discreto  buono  ottimo

### 4. CONOSCENZE INFORMATICHE \_\_\_\_\_

Essere:

- 5. ATTUALMENTE DISOCCUPATO:**  SI  NO  
 Iscritto nelle liste di collocamento  Iscritto nelle liste di mobilità

### 6. PRECEDENTI OCCUPAZIONI (Dalla più recente, referenze obbligatorie \*)

Mansione \_\_\_\_\_ presso la Ditta/Ente \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Referenze \* \_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_ presso la Ditta/Ente \_\_\_\_\_



Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Referenze \* \_\_\_\_\_

**7. ALTRE REFERENZE \*:** \_\_\_\_\_

**8. DISPONIBILITA':**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LAVORARE A CONTATTO CON IL PUBBLICO | <input type="checkbox"/> MANUTENZIONI / PULIZIE         |
| <input type="checkbox"/> GUIDA MEZZI                         | <input type="checkbox"/> LAVORO NOTTURNO                |
| <input type="checkbox"/> ACCERTAMENTO DELLA SOSTA            | <input type="checkbox"/> DISPONIBILE DAL _____ AL _____ |

**9. AUTORIZZA:**

- Il trattamento dei propri dati personali ai sensi e in conformità con quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003;
- A sottoporsi a tutti i successivi accertamenti sanitari necessari o utili a certificare la propria idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni o finalizzati alla prevenzione e al controllo sull'uso e l'abuso di alcolici e sostanze stupefacenti.

**10. DICHIARAZIONI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000:**

Consapevole delle responsabilità penali derivanti dalle false attestazioni, dichiara:

- di aver letto e accettare senza riserva alcuna: il Regolamento per le assunzioni e l'irrogazione di sanzioni disciplinari, il Codice disciplinare generale, il Regolamento comportamentale e il Piano di Prevenzione della Corruzione e il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità vigente, pubblicati nella sezione amministrazione trasparente del sito istituzionale [www.jtaca.com](http://www.jtaca.com);
- che in capo al sottoscritto non sussistono procedimenti in corso o condanne penali, o condizioni ostative di cui ai Capi III e IV del D.lgs. n. 39/2013;
- di non aver riportato a proprio carico condanne per reati di cui al Titolo XII del Codice Penale (Dei delitti contro la persona) o l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di essere consapevole e accettare che Jtaca provvederà ad effettuare verifiche d'ufficio sulle dichiarazioni rese tramite la richiesta di certificato di cui all'art. 28 del d.p.r. 313/2002.

Lido di Jesolo, \_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_

**NOTE UFFICIO PERSONALE:** \_\_\_\_\_

**ESITO COLLOQUIO:** \_\_\_\_\_

Lido di Jesolo, \_\_\_\_\_ Firma dell'esaminatore \_\_\_\_\_

