

DOMANDA DI AMMISSIONE – tecnico di laboratorio (chimico/area preparativa) - 2020

[da compilare in modo leggibile]

**Al Direttore di LABCAM s.r.l.
Camera di Commercio Riviere di Liguria**

**Regione Rollo 98
17031 ALBENGA (SV)**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA _____/_____/_____ N. _____
(Località) (C.A.P.) (Via)

RECAPITO TELEFONICO ____/____/_____ CELL. _____

Eventuale E-mail _____

Eventuale posta certificata (PEC) _____

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli ed esami, per l'istituzione di un elenco da utilizzare in caso di assunzioni a tempo determinato, pieno o parziale, di personale nella qualifica di tecnico di laboratorio (IV livello del Contratto Collettivo Nazionale Lavoratori del Commercio) con la qualifica di tecnico di laboratorio.

A tal fine e sotto la personale responsabilità, ai sensi dell' art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dall'art. 76 del citato D.P.R., sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

dichiara

- di possedere i seguenti requisiti generali di ammissione alla selezione pubblica:

- a) cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) età non inferiore agli anni 18;
- c) idoneità fisica all'impiego;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- f) non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- g) posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva;

- h) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziati da una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarati decaduti per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile e comunque con mezzi fraudolenti.
- i) Non aver avuto alcun provvedimento di recesso per giusta causa o che aver riportato condanne penali che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni la costituzione di rapporto di lavoro con pubbliche amministrazioni.

[barrare con una X la casella seguente solo se ricorre il caso, per i cittadini UE non italiani]

- di non essere cittadino/a italiano ed avere invece la cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea: _____, presso il quale si ha pieno godimento dei diritti civili e politici.

- di possedere i seguenti requisiti specifici di ammissione alla selezione pubblica:

1. Titolo di studio: _____

Voto: ____ / ____

- di appartenere ad una delle categorie di seguito indicate:

[barrare con una X la casella seguente solo se ricorre il caso, e dare breve indicazione di dettaglio]

- invalidi civili (con un riconoscimento di invalidità superiore al 45%);

- invalidi del lavoro (con un riconoscimento di invalidità INAIL superiore al 33%);

- non vedenti (persone colpite da cecità assoluta o che hanno un residuo visivo non superiore ad un decimo ad entrambi gli occhi);

- sordi (persone colpite da sordità alla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata);

- invalidi di guerra, invalidi civili di guerra, invalidi per servizio (con minorazioni ascritte dalla I all'VIII categoria di cui alle tabelle annesse al T.U. in materia di pensioni di guerra);

In caso di appartenenza ad una delle categorie sopra elencate si chiede al candidato di comunicare se per lo svolgimento delle prove abbia la necessità di:

- eventuali ausili (se sì, specificare quali): _____

eventuali tempi aggiuntivi (necessari in relazione allo specifico handicap) per lo svolgimento della prove : _____

affiancamento del candidato da parte di un tutor.

- di possedere i seguenti titoli cultura e/o di servizio utili alla selezione pubblica:
[barrare con una X la casella seguente solo se ricorre il caso]

Titoli di cultura:

- Dottorato di ricerca in _____
conseguito presso _____
- Abilitazione alla professione _____ conseguita in data _____

Titoli di servizio:

- Attività di _____
presso (datore di lavoro) _____
periodo di impiego _____ tipologia (full/part time) _____
contratto applicato _____ livello _____
- Attività di _____
presso (datore di lavoro) _____
periodo di impiego _____ tipologia (full/part time) _____
contratto applicato _____ livello _____
- Attività di _____
presso (datore di lavoro) _____
periodo di impiego _____ tipologia (full/part time) _____
contratto applicato _____ livello _____
- Attività di _____
presso (datore di lavoro) _____
periodo di impiego _____ tipologia (full/part time) _____
contratto applicato _____ livello _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere letto e compreso il relativo bando di selezione accettandone incondizionatamente il contenuto e gli effetti della procedura ivi descritti ed allega alla presente domanda di ammissione i seguenti documenti:

- **Fotocopia documento di identità** in corso di validità;
- **Curriculum vitae**, datato e firmato;
- _____.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui lo/la scrivente può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta in data odierna.

(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, la presente istanza non è soggetta ad autenticazione della firma).

Luogo e data _____

(firma per esteso, leggibile e da non autenticare)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____ dichiaro, altresì, che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, sono stato/a informato/a che i dati personali forniti con la presente saranno trattati solo per le finalità strumentali e connesse al bando di selezione ed alla eventuale stipula e gestione del contratto di lavoro.

Il titolare del trattamento dei dati è LABCAM s.r.l. – CCIAA Riviera di Liguria.

Luogo e data _____

(firma per esteso, leggibile e da non autenticare)