

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE N. 07/2023

SPECIALISTA SCADA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____) sesso: _____
codice fiscale _____
residente in _____ (Comune, Provincia)
Via _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____
in possesso della cittadinanza _____
iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ¹ _____

con riferimento al "BANDO DI SELEZIONE DI PERSONALE n.07/2023" pubblicato il giorno 02 luglio 2023 sul sito www.acqueveronesi.it, di cui dichiara di aver preso integrale visione

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine, sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o falsità in atti così come stabilito dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445

DICHIARA

- Il possesso del seguente titolo di studio richiesto all'art.3 punto 7 del Bando di selezione:
diploma _____
classe di laurea² _____
laurea _____
- Il possesso del seguente titolo di servizio richiesto all'art.3 punto 8 del Bando di selezione:
Ambito a) *Programmazione e configurazione SCADA*
 b) *Configurazione e gestione di una infrastruttura di virtualizzazione*
Azienda _____
Tipologia Contrattuale _____
Profilo professionale _____
Periodo di servizio: _____
- di non avere riportato condanne penali ostantive all'ammissione ai pubblici uffici;
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- di avere età non inferiore agli anni 18;

¹ Se cittadini italiani indicare il Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali medesime.

² Non compilare in caso di diploma di laurea vecchio ordinamento.

- la propria idoneità fisica all'impiego;
- di essere in possesso della patente di guida di cat. B in corso di validità;
- (se cittadino di Stato membro dell'Unione Europea) di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (ovvero indicare i seguenti motivi del mancato godimento: _____) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- (per i portatori di disabilità o handicap) Chiede che gli/le venga concessa in sede di prova selettiva il seguente ausilio e/o tempi aggiuntivi³: _____
- l'eventuale appartenenza alle categorie protette di cui alla legge n.68/99;
- di aver preso visione dell'informativa ex articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata e consultabile al link <https://www.acqueveronesi.it/pagina.asp?IdPagina=145>

DICHIARA INOLTRE

(da compilare **solo** se in possesso del titolo di servizio aggiuntivo indicato all'art.6 del Bando di selezione n.07/2023) di avere maturato, oltre ai 12 mesi minimi richiesti, esperienza lavorativa in ruoli analoghi al profilo ricercato nei 4 anni precedenti la data di presentazione della domanda, precisamente nei seguenti periodi:

Azienda (denominazione sociale e settore di attività)	Tipologia del contratto di lavoro (indicare se: autonomo, dipendente, somministrato o altro)	Profilo professionale	Periodo di servizio (indicare, se possibile, la data precisa di inizio e termine)

³ Da documentarsi a mezzo di idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi degli artt.4 e 20 della legge 104/92.

INDICA

il seguente domicilio o recapito (indirizzo, Comune, CAP, Provincia) ed indirizzo di posta elettronica al quale desidera siano trasmesse le eventuali comunicazioni relative alla selezione:

INDIRIZZO: _____

CAP-COMUNE-PROVINCIA: _____

POSTA ELETTRONICA: _____

ALLEGA, a pena di esclusione:

- una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- una fotocopia leggibile della patente di guida cat. B;
- una fotocopia attestante il titolo di studio oppure un'autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000;
- il Curriculum Vitae, aggiornato alla data di presentazione della domanda e predisposto in formato europeo.

(luogo, data)

In fede,

Firma leggibile