

AL CENTRO IMPIEGO DI _GENOVA

DOMANDA DI ADESIONE ALLA CHIAMATA DEI GIORNI 25 – 26 OTTOBRE 2021

Il presente modulo è da compilare e inviare a mezzo PEC (o consegnare a mano) secondo le modalità indicate nell'avviso pubblico.

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a il _____ a _____

Doc. identità n. _____ rilasciato da _____

Scadenza _____ **ALLEGARE COPIA**

chiede di partecipare alla chiamata per le sotto specificate richieste di avviamento a selezione:

ENTE	QUALIFICA	DURATA (se a Tempo determinato)
COMUNE DI RAPALLO	ELETTRICISTA	TEMPO IND.

DICHIARA:

- di essere cittadino italiano o comunitario;
- di essere cittadino di Paese extraUE in possesso di:
 - Permesso CE per lungo soggiornanti (carta di soggiorno) **ALLEGARE COPIA**
 - Permesso di soggiorno per Status di rifugiato o di protezione sussidiaria **ALLEGARE COPIA**con scadenza _____ rilasciato dalla Questura di _____

- di essere domiciliato/residente in: _____
Comune _____ Via _____
Telefono _____ mail _____

- di essere in possesso della **licenza media** conseguita nell'anno _____
rilasciata dall'Istituto scolastico _____
con sede nel Comune di _____

oppure

- di essere in possesso della licenza elementare conseguita **entro l'anno 1962**
rilasciata dall'Istituto scolastico _____
con sede nel Comune di _____ nell'anno _____

- di essere in possesso della **DICHIARAZIONE DI VALORE** del titolo di studio (obbligo scolastico) conseguito all'estero (per i cittadini di Paese UE ed extraUE). **ALLEGARE COPIA.**

• **di possedere i requisiti specifici previsti dalle richieste:**

QUALIFICA di: _____

acquisita a seguito di **esperienza lavorativa** presso _____

Periodo dal _____ al _____ (specificare almeno l'anno);

QUALIFICA di: _____

acquisita a seguito **corso di formazione professionale** presso l'Ente di formazione
Professionale _____ Sede _____

Periodo dal _____ al _____ ;

PATENTE di guida: categ. A B C D E K (solo se richiesta la patente)

ALLEGARE COPIA

ISEE in corso di validità **SENZA DIFFORMITÀ** (pena esclusione automatica dalla graduatoria)
rilasciata dall'INPS: valore ISEE _____ inizio validità _____ scadenza

- di aver preso visione della nota informativa relativa alle procedure che regolano l'avviamento a
selezione nella Pubblica Amministrazione;

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, (DPR 445/2000)
dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____