

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE INTERNA PER OPERATORE/CENTRALINISTA PORTIERE

All'Amministrazione
AltaVita-Istituzioni Riunite di Assistenza-I.R.A.
Piazza Mazzini 14
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, _____ (riportare cognome e nome completi),
nato il _____ a _____ prov. di _____,

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione interna, per la copertura di n. 1 posto vacante di "OPERATORE/CENTRALINISTA PORTIERE" (cat. A CCNL Regioni/Autonomie locali), a tempo pieno, previo periodo di affiancamento, per un mese, a personale esperto e subordinatamente al superamento di verifica finale di idoneità allo svolgimento delle relative mansioni, bandita con determina n. 176 del 28/05/2019.
Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

- a) di chiamarsi _____ (cognome e nome completi);
- b) di essere nato il _____ a _____ prov. di _____;
- c) di risiedere a _____ prov. di _____ in
via _____ n. _____ tel. _____;
- d) di essere dipendente di AltaVita-IRA, con contratto a tempo indeterminato con il profilo professionale di _____ (Cat. B1 iniziale CCNL),
- e) di accettare espressamente l'inquadramento in posto di Categoria "A" di "Operatore/Centralinista Portiere", fermo restando il mantenimento del trattamento economico di cui alla cat. B di provenienza;
- f) di essere collocato in disponibilità, ai sensi dell'art. 33 del D. L.vo 165/2001, alla data di presentazione della domanda;
- g) di essere incondizionatamente idoneo alle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'eventuale accertamento del Medico competente, a'sensi del D. L.vo 81/2008;
- h) di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'Avviso sotto la voce "documentazione facoltativa" (se ricorre il caso): _____

i) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e/o preferenza, a'sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94, ad esclusione dell'età (se ricorre il caso): _____

ED ALLEGA

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- i seguenti titoli previsti dal Bando sotto la voce "documentazione facoltativa" (se ricorre il caso):

data _____

firma _____