

Alla Città Metropolitana di Firenze
Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Via Cavour nc. 1
50129 Firenze

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica di candidati per la stipulazione di un contratto di formazione e lavoro per n. 1 (uno) posto in cat. D1 con funzioni di ingegnere impiantista - (CODICE 65).

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a
Codice Fiscale
Cellulare:
e-mail:
PEC certificata dello scrivente (eventuale)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva, per titolo ed esami, di cui all'oggetto.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ♦ di aver preso visione dell'avviso di selezione, di accettarne le condizioni e di essere in possesso dei requisiti generali e specifici indicati nell'art. 1 dell'avviso stesso;
 - ☐ di essere cittadino italiano (sono equiparati gli italiani non appartenenti alla Repubblica);
oppure, solo per i cittadini dell'Unione Europea o di Stati Terzi:
 - ☐ di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea _____;
 - ☐ di essere familiare di un cittadino di uno degli Stati membri della U,E, non avente la cittadinanza di uno degli Stati membri, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - ☐ di avere la cittadinanza di Paesi Terzi (extracomunitari) _____;
 - ☐ di essere titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo: *(specificare se titolare status di rifugiato oppure status di protezione sussidiaria)* _____;
 - ☐ di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza;
 - ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - ☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 D.Lgs. 165/2001;
 - ☐ di avere un'età compresa tra i 18 ed i 32 anni non compiuti;
 - ☐ di avere idoneità psico-fisica all'impiego e alle specifiche mansioni del posto da ricoprire;

- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ oppure indicare i motivi di non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime _____;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere in possesso di Laurea Specialistica (LS – DM 509/1999) in _____;
oppure
di essere in possesso di Laurea Magistrale (LM – DM 270/2004) in _____;
oppure
di essere in possesso di Laurea Triennale (LT) in _____;
oppure
di essere in possesso di Laurea conseguita all'estero in _____;

titolo conseguito presso _____
in data _____
con votazione _____

- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione;
- ☐ di essere in possesso della patente di guida categoria B, valida a tutti gli effetti;

DICHIARA altresì

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto di preferenza a parità di merito (art. 5 D.P.R. 487/1994) (relativamente al titolo di preferenza riguardante i "figli a carico" si precisa che si intende far riferimento ai figli inseriti nello stato di famiglia e/o al cui mantenimento provvede/ono il/i genitore/i) _____;
- ☐ di essere portatore di handicap e di richiedere il seguente ausilio per _____ e/o (eventualmente) i seguenti tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, allegando copia della certificazione rilasciata da struttura sanitaria pubblica che specifichi in modo esplicito quanto sopra dichiarato;

Il/La sottoscritto/a allega:

- 1) fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità, datata e sottoscritta;
- 2) curriculum vitae in formato europeo debitamente datato e firmato;
- 3) ricevuta in originale del versamento della tassa di partecipazione pari ad € 5,16.=-;
- 4) dichiarazione, firmata e datata, di aver ricevuto dalla Città Metropolitana di Firenze le informative di cui all'art. 13 G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679);
- 5) altri eventuali allegati _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni nei recapiti forniti con la presente domanda riconoscendo che l'Amministrazione non ha alcuna responsabilità per variazioni non comunicate o per irreperibilità.

Data _____

Firma _____