

AL CENTRO IMPIEGO DI GENOVA CENTRO

DOMANDA DI ADESIONE ALLA CHIAMATA DEI GIORNI 22 – 23 GIUGNO 2023

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 GENOVA	SEPPELLITORE	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/DISCORDANZE** (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 _____