**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - DATI PERSONALI**

**E *CURRICULUM VITAE***

Io sottoscritto …………………………………, C.F. ……………………., nato/a …………………………..… il ……………., residente in ………………………

**RICHIEDO DI VOLER PARTECIPARE**

alla selezione pubblica, per titoli e colloquio/prova attitudinale, per la formazione di una graduatoria finalizzata all’eventuale assunzione a tempo indeterminato di num. 12 unità lavorative, *full time*, Settore “Multiservizi Generici” (livello 3, C.C.N.L. 31.05.2011 rinnovato dall’Ipotesi di accordo 8.06.2021 tra FISE-CONFINDUSTRIA, LEGACOOPSERVIZI, FEDERLAVORO CONFCOOPERATIVE, AGCI SERVIZI, UNIONSERVIZI CONFAPI e FILCAMS-CGIL, FISASCAT CISL e UILTRASPORTI UIL - **Operaio comune**), da adibire alle seguenti mansioni: polivalenti. Riordino di strade e sentieri non oggetto di analogo servizio da parte dei soggetti attualmente incaricati; sfalciamento dell’erba, regolazione e potatura di siepi; annaffiamento di piante e aiuole; tenuta in decoro del cimitero, pulizia delle banchine, del parterre stradale, delle aiuole, degli immobili comunali o aree gestite dal Comune; pulizia delle caditoie e degli scoli, dei servizi igienici; mantenimento in decoro e ordine degli arenili e delle aree demaniali marittime gestite dal Comune; interventi di tinteggiatura e di manutenzione di panchine, ringhiere, staccionate; spostamento di arredi; piccoli interventi di riordino o di riparazione negli immobili e aree comunali; attività di assistenza e supporto alle persone (ad es. aiuto nel fare la spesa, trasporto per raggiugere asili, scuole dell’obbligo, farmacie, centri di assistenza, ospedali, ecc.); attività di informazione e prima accoglienza turistica; assistenza in allerta per protezione civile; guardiania dell’isola ecologica in Piazza Libertà; attività similari e connesse o comunque indicate nel C.C.N.L. applicato. La Società si riserva di assegnare agli eventuali candidati risultati idonei le mansioni polivalenti a seconda delle esigenze.

\*\*\*

**Generalità**

CITTADINANZA:

COMUNE DI RESIDENZA:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO ABITAZIONE O DOMICILIO:

TELEFONO ABITAZIONE:

TELEFONO CELLULARE:

INDIRIZZO E-MAIL:

INDIRIZZO PEC: (Facoltativo)

PATENTE DI GUIDA N. Categoria

TITOLI DI STUDIO:

ALTRI TITOLI/ ATTESTATI:

ESPERIENZE LAVORATIVE (breve sintesi di tutte le attività svolte con indicazione della durata del rapporto di lavoro e dei datori di lavoro)

CONOSCENZE LINGUISTICHE (parlate e scritte):

ALTRE INFORMAZIONI UTILI:

Consapevole delle responsabilità penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) idoneità psicofisica all’impiego;

b) godimento dei diritti politici;

c) posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva e degli obblighi di servizio militare per i candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985;

d) non essere destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale ai sensi dell’art. 127, primo comma lettera d) del D.P.R. 3/1957;

e) di non avere riportato condanne penali e di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

f) di non essere stato licenziato dal Comune di Portofino, da una sua partecipata o da una pubblica amministrazione quale esito di un procedimento disciplinare per aver conseguito l’impiego mediante falsificazione di documenti o mezzi fraudolenti;

g) di essere disponibile a prestare attività lavorativa su orari avvicendati dal lunedì alla domenica, festivi compresi e a effettuare servizio di reperibilità.

Data Firma

………………………………… …………………………………..

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 D.LGS. 196/2003 e ss.mm. e del Reg. UE 2016/679**

Si informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per scopo strettamente inerente la verifica dei requisiti per il bando di selezione di personale della Portofino Mare S.r.l. nel rispetto delle disposizione in materia.

I dati potranno essere utilizzati nei casi di pubblicazione e pubblicità connessi all’incarico come previsto dalla normativa in materia di trasparenza per le società a totale capitale pubblico e per l’Ente locale di controllo.

I dati forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000.

Data Firma

**SI ALLEGA:**

**COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**

**CERTIFICATO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE**