Allegato A)

Spett.le Limana Servizi S.r.l. Societàconunicosocio Via Garibaldi, 28 32020 Limana (BL)

	32020 Limana (BL)
II/la sottoscritto/a	nato/ail
CAP in	nvia n.
Cell*	e-mail*
*campo obbligat	
	CHIEDE
indeterminato, p A tal fine, consap D.P.R. 445/2000 dichiarazioni nor	pallaselezione per la costituzione di una graduatoria di idone ità per assunzioni a tempo ieno o parziale, nel profilo di <b>OPERATORE POLIVALENTE.</b> evole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 , nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di previtiere ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, dichiara:
<ul> <li>di essere citt possesso di re</li> </ul>	visione dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni; adino italiano / di altro Stato membro dell'Unione Europea / cittadino extracomunitario in egolare permesso di soggiorno (cancellare le voci che non ricorrono); iuto i 18 anni di età;
<ul> <li>di godere dei dall'elettorat</li> </ul>	diritti politici e civili previsti per il proprio Stato di cittadinanza, ovvero di non essere esclusi o attivo;
	condanne penali rilevanti che impediscano, ai sensi delle norme giuridiche vigenti in materia, le del rapporto di lavoro con le pubbliche amministrazioni;
persistente i dell'articolo 1	re stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3;
relativi la pre	E Limana Servizi srl al trattamento dei dati personali forniti, per l'esecuzione degli adempimenti esente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le petto del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni in materia di
♦ di essere a co	pnoscenza delle modalità di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno le prove;
<b>♦</b> copi	iculum vitae; adegli attestati di addetto antincendio e di "primo soccorso aziendale" per attività a rischio elevato posseduti).
Chiede che ogni	eventuale comunicazione sia inviata all'indirizzo mail sopra indicato.
Luogo e data	
	 Firma leggibile del dichiarante