

Selezione del giorno 30/03/2017

Spett.le Centro per l'Impiego di Fermo
 Via Sapi n. 65
 63900- Fermo

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVIAMENTO A SELEZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX ART. 16 LEGGE 56/87 ED ART. 35 D. LGS. 165/01 – DGR 1346/01 SS.MM.II. - PER LA QUALIFICA DI “Coadiutore Amministrativo” PRESSO l’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Fermo

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

Residente _____ tel/cell _____
(via, numero civico, CAP, città)

Domiciliato a _____
(via, numero civico, CAP, città)

PRESA VISIONE

del posto messo a selezione con l’Avviso Pubblico Avviamento a selezione ex art. 16 legge 56/87 per la copertura del seguente posto di lavoro:

NUMERO RICHIESTA	ENTE RICHIEDENTE	N. POSTI	QUALIFICA PROFESSIONALE	TIPOLOGIA CONTRATTUALE (contratto, durata, ore/sett. lavorate)
N. 2	Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Fermo	01	Ausiliario di Amministrazione corrispondente alla qualifica ISTAT 2011 “Coadiutore Amministrativo” in possesso di patente cat. “ B”	TEMPO DETERMINATO PER 12 MESI PART-TIME (20 ORE SETTIMANALI) Cat. “A1” (ex IV livello) Richiesta pervenuta in data 15/03/2017

Il profilo richiesto fa riferimento alla Declaratoria delle Aree- Allegato A al CCNL relativo al personale non dirigente del comparto Enti Pubblici non Economici vigente - AREA A. Le prove che l'avviato a selezione dovrà sostenere per ricoprire il ruolo di “Ausiliario di Amministrazione” saranno:
 1) Creazione di un documento e relativa scrittura con Word;
 2) Creazione di tabella con excel utilizzando le relative funzioni;
 3) Ricerca su internet di un documento e relativo invio tramite posta elettronica

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria su presenti, il giorno 30/03/2017, per la copertura del posto di cui sopra

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00 ss.mm.ii. in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alle responsabilità civili e penali conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00

DICHIARA

1. Di dare alla presente richiesta il seguente ordine di priorità sulla base della quale essere avviato

(compilare solo in caso di partecipazione ad entrambe le richieste dell'Avviso Pubblico):

- Preferenza n. 1**
- Preferenza n. 2**

2. Di essere cittadino italiano (oppure)_____;

3. Di godere dei diritti civili e politici;

4. Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

5. Di possedere i requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;

6. Di aver adempiuto all'obbligo scolastico;

7. Di avere età non inferiore a 18 anni;

**8. Di possedere il seguente titolo di studio:_____conseguito presso
l'Istituto _____ Comune _____ nell'anno _____;**

**9. Di possedere la patente di guida categoria "B" in corso di validità n _____
rilasciata da _____ in data ____/____/____ con scadenza in data ____/____/_____**

10. Di possedere la qualifica professionale oggetto di selezione pubblica e di aver richiesto la registrazione della stessa nella propria scheda professionale almeno il giorno antecedente la data di ricezione della richiesta dell'ente, ovvero prima del 15/03/2017;

11. Di trovarsi nella seguente situazione occupazionale:

- essere privo di lavoro (non avere in essere nessun rapporto di lavoro subordinato/ parasubordinato e nessuna attività autonoma)**
- svolgere attività lavorativa tramite procedura d'urgenza presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Fermo per la qualifica richiesta dal presente avviso dal ____/____/____ al ____/____/_____**

12. Di essere iscritto/a nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____ in data antecedente a quella del ricevimento della richiesta dell'ente;

13. Di essere immediatamente disponibile allo svolgimento dell'attività lavorativa prevista dalla presente offerta di lavoro.

DICHIARA altresì

Di essere informato che, qualora la persona avviata a selezione non si presenti alle prove di idoneità, ovvero, successivamente alla dichiarazione di idoneità da parte delle Pubbliche Amministrazioni, rinunci all'opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo, non potrà più partecipare alle chiamate a selezione ex art. 16 L. 56/87, rispettivamente per tre e per sei mesi nell'ambito dell'intero territorio regionale, anche dietro trasferimento del domicilio. Costituisce giustificato motivo rilevante a tali fini, il mancato rispetto da parte delle Pubbliche Amministrazioni del termine di venti giorni per l'effettuazione delle prove selettive, successivi alla comunicazione dei nominativi individuati.

Di essere stato informato, in conformità a quanto previsto dall'art.13 del D.lgs 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i., relativamente al trattamento dei dati personali attraverso l'informativa presente nell'Avviso pubblico al quale partecipa;

Di dare il proprio consenso alla pubblicazione del proprio nome e cognome, data di nascita, qualifica, stato occupazionale e punteggio, nella graduatoria approvata ai sensi dell'Avviso al quale partecipa, diffusa attraverso il sito e la bacheca del Centro per l'Impiego di Fermo.

A completamento delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà rese, ai sensi e per effetto del DPR n.445/2000 e s.m.,

ALLEGA

- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Copia della certificazione ISEE in corso di validità rilasciata sulla base delle modalità indicate dal DPCM 159/13 o, in assenza della suddetta certificazione, e in caso di imminente scadenza dei termini, copia della DSU in corso di validità

(luogo e data)

Il Dichiarante

(la firma deve essere apposta solo in presenza dell'impiegato del Centro per l'Impiego di Fermo)

NON COMPILARE: spazio riservato al Centro per l'Impiego

Il sig.re/ra _____ nato/a a _____
il ___/___/___ ha presentato la richiesta di partecipare alla graduatoria su presenti per la/le selezione/i che si sono svolte al Centro per l'Impiego di Fermo il giorno 30/03/2017

Fermo li 30/03/2017

Timbro e firma dell'impiegato addetto
