

CENTRO ITTICO CAMPANO S.p.A.

MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Impiegato/a amministrativo/a – 4° livello CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi –
Confcommercio**

Spett.le

CENTRO ITTICO CAMPANO S.p.A.

[INDIRIZZO / PEC]

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per n. 1 Impiegato/a amministrativo/a – 4° livello – tempo determinato 12 mesi, part-time 25 ore settimanali.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. ____)

residente a _____ via _____ n. ____ CAP _____

domiciliato/a _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il profilo di Impiegato/a amministrativo/a – 4° livello, con contratto a tempo determinato di 12 mesi e part-time di 25 ore settimanali.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni dell'art. 76:

1. di essere maggiorenne;
2. di essere cittadino/a italiano/a/UE oppure di possedere regolare titolo di soggiorno e titolo al lavoro in Italia se extra-UE;
3. di godere dei diritti civili;
4. di possedere il seguente titolo di studio: diploma di scuola secondaria di secondo grado o titolo equipollente _____;
5. di essere idoneo/a alle mansioni, nel rispetto della normativa sulla disabilità;
6. di non trovarsi in condizioni ostative alla costituzione del rapporto;
7. di non essere stato/a licenziato/a per fatti disciplinari incompatibili con l'assunzione, nei limiti di legge;
8. di accettare l'Avviso e il Regolamento interno applicabile;
9. di essere consapevole dei controlli sulle dichiarazioni;
10. di prendere atto dell'informativa privacy e del trattamento dei dati per le finalità della selezione.

Titoli ed esperienze

Esperienze pertinenti:

Esperienze pertinenti:

Esperienze pertinenti:

Esperienze pertinenti:

Esperienze pertinenti:

Ulteriori titoli:

Ulteriori titoli:

Ulteriori titoli:

Eventuali esigenze di ausilio/tempo aggiuntivo:

Eventuali esigenze di ausilio/tempo aggiuntivo:

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare:

Documento di identità in corso di validità, curriculum vitae eventuale documentazione attestante titoli ed esperienze dichiarati e ogni ulteriore documento previsto dall'avviso.

CENTRO ITTICO CAMPANO S.p.A.

MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Impiegato/a amministrativo/a – 2° livello CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi –
Confcommercio**

Spett.le

CENTRO ITTICO CAMPANO S.p.A.

[INDIRIZZO / PEC]

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per n. 1 Impiegato/a amministrativo/a – 2° livello – tempo determinato 12 mesi, part-time 25 ore settimanali.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. ____)

residente a _____ via _____ n. ____ CAP _____

domiciliato/a _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il profilo di Impiegato/a amministrativo/a – 2° livello, con contratto a tempo determinato di 12 mesi e part-time di 25 ore settimanali.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni dell'art. 76:

11. di essere maggiorenne;
12. di essere cittadino/a italiano/a/UE oppure di possedere regolare titolo di soggiorno e titolo al lavoro in Italia se extra-UE;
13. di godere dei diritti civili;
14. di possedere il seguente titolo di studio: diploma di scuola secondaria di secondo grado, preferibilmente amministrativo/economico o equivalente _____;
15. di essere idoneo/a alle mansioni, nel rispetto della normativa sulla disabilità;
16. di non trovarsi in condizioni ostative alla costituzione del rapporto;
17. di non essere stato/a licenziato/a per fatti disciplinari incompatibili con l'assunzione, nei limiti di legge;
18. di accettare l'Avviso e il Regolamento interno applicabile;
19. di essere consapevole dei controlli sulle dichiarazioni;
20. di prendere atto dell'informativa privacy e del trattamento dei dati per le finalità della selezione.

Titoli ed esperienze

Esperienze pertinenti:

Esperienze pertinenti:

Esperienze pertinenti:

Esperienze pertinenti:

Ulteriori titoli:

Ulteriori titoli:

Ulteriori titoli:

Eventuali esigenze di ausilio/tempo aggiuntivo:

Eventuali esigenze di ausilio/tempo aggiuntivo:

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare:

Documento di identità in corso di validità, curriculum vitae eventuale documentazione attestante titoli ed esperienze dichiarati e ogni ulteriore documento previsto dall'avviso.

