

Spett.le A.Se.F. Srl
Azienda Servizi Funebri
del Comune di Genova
U.O. Gestione Personale
Via Frugoni, 25 A
16121 Genova

Il/la sottoscritt_ cognome _____ nome _____

nat_ il _____ a _____ prov. _____

Codice fiscale _____, sesso M _ F _ , chiede di essere ammesso/a alla procedura di mobilità interaziendale, per titoli ed esami, finalizzata all'individuazione, mediante contratto di collaborazione, di una risorsa da inserire nell'organico aziendale come Responsabile Rete Territoriale.

A tale scopo dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere cittadin_ italian_;
- di essere cittadin_ di uno stato membro dell'Unione Europea, secondo quanto previsto dal D.P.C.M. 07.02.1994, n. 174;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritt_ alle liste elettorali del comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali, anche ai sensi dell'art. 444 e seguenti C.P.P., né avere procedimenti penali in corso;
- di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi imposti dalla legge sul servizio militare obbligatorio (dichiarazione richiesta ai soli candidati di sesso maschile);
- di non essere incorso/a in una delle cause di decadenza dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o Aziende e Società da esse partecipate, di cui alla norma vigente;
- di non essere stato/a licenziato/a o destituito/a da Pubbliche Amministrazioni o Aziende e Società da esse partecipate;
- di accettare, senza riserve, le condizioni previste dal presente bando, dalle leggi e dai regolamenti in vigore al momento dell'assunzione.

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei requisiti specifici richiesti dall'art. 1 del bando:

- patente B;
- diploma di scuola media superiore;



- esperienza di almeno 5 anni nella gestione, costituzione e/o ampliamento di una Rete Vendita.

Descrivere di seguito il dettaglio delle esperienze e specificare la tipologia dell'allegato:

Allegato: _____

Autorizza A.Se.F. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura, come specificato in calce al bando di selezione.

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive.

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Comune _____

Provincia _____ CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Riconosce, infine, che A.Se.F. S.r.l non può assumere alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Luogo e data, _____

Firma _____

Allegati (barrare i documenti allegati):

copia patente

curriculum vitae in formato europeo

documento attestante esperienze.

