

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
procedura di avviamento numerico d'ufficio ai sensi della legge 113/85 art. 6 comma 4

Il/La sottoscritt _____

Nat_ a _____ (Prov. _____) il _____ / _____ / _____

E_mail : _____ @ _____

avendo preso conoscenza del contenuto dell'Avviso Pubblico prot. N°PSA201400131929 del 27/05/2014 ed essendo in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione

CHIEDE

di partecipare alla procedura di reclutamento, **attraverso la modalità NUMERICA**, ai sensi della legge 113/85 art. 6 c. 4, finalizzata all'assunzione di sette (7) centralinisti telefonici non vedenti presso l'ASL - Azienda Sanitaria Locale di Salerno

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., e che in ordine a quanto dichiarato l'ufficio potrà disporre accertamenti e verifiche,

DICHIARA

- di possedere i requisiti generali di ammissione agli impieghi e di non trovarsi in alcuna ipotesi di esclusione dai pubblici impieghi;
- di essere iscritto nell'elenco dei centralinisti telefonici non vedenti della Provincia di Salerno della legge 113/85;
- di essere iscritto, come disoccupato, all'anagrafe del Centro per l'Impiego territorialmente competente;

Si allega la seguente documentazione:

1. copia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. dichiarazione sul possesso dei requisiti di partecipazione e degli elementi costitutivi del punteggio di graduatoria (carico familiare, reddito, ecc.),

Il/La sottoscritt_ dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati – anche con strumenti informatici – nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli usi consentiti dalla legge.

_____ li _____

_____ firma