

DOMANDA ISCRIZIONE

TEMPOR SPA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in riferimento all'attività di reclutamento per l'individuazione di lavoratori somministrati necessari a soddisfare il fabbisogno di carattere esclusivamente temporaneo e riconducibile all'espletamento delle attività di antincendio boschivo e approvvigionamento idrico connesso alla stagione estiva 2019 ed altre attività istituzionali svolte dall'Arif

CHIEDE

di essere reclutato da codesta Agenzia e a tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 ed a conoscenza delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate dichiara:

di essere nato a: \_\_\_\_\_ Provincia di: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di risiedere in: \_\_\_\_\_ Provincia di: \_\_\_\_\_

in via/piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. Et  non inferiore a 18(diciotto) anni. Se nati prima del 31 dicembre 1985, regolarit  della posizione rispetto agli obblighi di leva;
2. Cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea. In caso di cittadinanza di uno Stato dell'Unione Europea diverso dall'Italia, buona conoscenza della lingua italiana;
3. Godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
4. Idoneit  fisica in relazione al posto da ricoprire attestata da apposita auto-certificazione;

Dichiara espressamente ai sensi del Reg. EU 679/2016 e s.s.i.i. di aver ricevuto e letto l'informativa di consenso al trattamento dei dati personali per candidati, dichiarati o contenuti nella domanda e negli allegati, ad esclusivi fini istituzionali e necessari per l'iscrizione presso la Vostra Spett.le APL.

Allega alla presente domanda le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notori  in conformit  a quanto previsto dal D.P.R. n.445/2000" (Allegato A – Allegato B).

Dichiara di voler ricevere le eventuali comunicazioni relative alla selezione al seguente

indirizzo: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un valido documento di identit 

Allegato " A"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi del DPR 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. Indicare titoli di studio e corsi di formazione :

---

---

---

2 . Indicare esperienza professionale maturata nell'attività antincendio boschivo o approvvigionamento idrico o altre attività istituzionali – espressa in anni:

2014  2015  2016  2017  2018

3. Indicare esperienza maturata nell'ARIF o alle dipendenze di altri Enti pubblici preposti alla gestione di attività analoghe – espressa in anni:

2014 <input type="checkbox"/>	Specificare dove:
2015 <input type="checkbox"/>	Specificare dove:
2016 <input type="checkbox"/>	Specificare dove:
2017 <input type="checkbox"/>	Specificare dove:
2018 <input type="checkbox"/>	Specificare dove:

4. Indicare in base al luogo di residenza per quale Provincia si iscrive, barrare una sola provincia:

<input type="checkbox"/> Forestali BARI-BAT	<input type="checkbox"/> Irrigui Bari Murgia
<input type="checkbox"/> Forestali Taranto	<input type="checkbox"/> Irrigui Bari Nord
<input type="checkbox"/> Forestali Brindisi	<input type="checkbox"/> Irrigui Bari Sud
<input type="checkbox"/> Forestali Lecce	<input type="checkbox"/> Irrigui Bari Sud-Est
<input type="checkbox"/> Forestali Foggia	<input type="checkbox"/> Irrigui Taranto
	<input type="checkbox"/> Irrigui Brindisi
	<input type="checkbox"/> Irrigui Lecce

Luogo e data \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un valido documento di identità

Allegato "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(ai sensi del DPR 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere in possesso dell'idoneità fisica alla mansione di seguito specificata:

- MANSIONE DI ADDETTO SERVIZIO ANTINCENDIO
- MANSIONE DI ADDETTO SERVIZIO IRRIGUO

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un valido documento di identità