

Avviso di selezione

“Mobilità interaziendale partecipate del Comune di Palermo”

Scheda C per LAVORATORI con requisiti di FASCIA 1 (già muniti di patente di guida DE e CQC trasporto persone)

Autocertificazione possesso requisiti per lavoratori appartenenti alla fascia 1 e carichi familiari”

Dichiarazione sostitutiva di certificazione di anzianità lavorativa, carichi familiari e presenza di requisiti richiesti dal bando di selezione ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto (cognome) (nome)
nato a il Residente in Via
..... nr c.f. Consapevole delle
sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi, richiamate all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

- Di avere anzianità lavorativa con contratto di lavoro a tempo indeterminato, presso una società partecipata e controllata direttamente o indirettamente dal Comune di Palermo dal e di essere dipendente, attualmente, della società dal ;
- Di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla scheda A allegata al presente per i lavoratori di Fascia 1 dell’avviso e, segnatamente:
 - 1) Diploma di scuola secondaria di 1° grado o titolo di studio superiore;
 - 2) Possesso della Patente di guida DE in corso di validità;
 - 3) Possesso della Carta di Qualificazione del Conducente per il trasporto di persone in corso di validità.
 - 4) Assenza di carichi pendenti e di procedimenti penali in corso.

- Di avere a carico i seguenti familiari come da dichiarazione detrazioni fiscali e come da prospetto paga del mese di maggio 2016:

- Persona fiscalmente a carico quale il coniuge o persona avente diritto, ai sensi e per gli effetti della Legge 76/2016;
- Nr. ... figli a carico con detrazione al ...%
- Nr. ... altri familiari a carico
- Nr. ... figli portatori di handicap.

Il candidato è consapevole che il contenuto della presente dichiarazione sarà riscontrato da AMAT Palermo S.p.A. con richiesta alla società di provenienza di conferma dei dati dichiarati e che l'accertamento dell'idoneità fisica al servizio, propedeutica al trasferimento, sarà effettuato dalla competente struttura sanitaria di AMAT Palermo S.p.A.

Si dichiara altresì di essere informato, ai sensi della l. 196/03, che i dati personali raccolti con la presente dichiarazione, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità del presente bando.

Luogo e data

Firma _____

In allegato copia del documento di identità in corso di validità