



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU  
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

ASPAL

Servizio Coordinamento dei Servizi territoriali e Governance  
Centro per l'Impiego di Alghero

**DOMANDA DI AVVIAMENTO A SELEZIONE AI SENSI DELL'ART.16 LEGGE 56/1987, PRESSO IL COMUNE DI ALGHERO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO PER GIARDINIERE – CATEGORIA B, PROFILO ECONOMICO B1.**

**PROCEDURA RISERVATA A MILITARI VOONTARI IN FERMA BREVE E FERMA PREFISSATA CHE HANNO COMPLETATO SENZA DEMERITO LA FERMA CONTRATTA AI SENSI DELL'ART.11 D.LGS.VO N. 8 DEL 28/01/2014 E DAGLI ARTT 1014 E 678 DEL CODICE ORDINAMENTO MILITARE D.L.66/2010.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

tel/Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Con la presente chiede di essere inserito nella graduatoria per n° 1 Giardiniere qualificato in possesso delle abilitazioni di sicurezza all'uso della scala aerea, motosega e trattore.

A TAL FINE DICHIARA

**sotto la propria responsabilità**, consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni rese, appurata a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e farà incorrere nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le prescrizioni.

**Di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

Di essere iscritto nell'elenco anagrafico del CPI di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Di essere iscritto presso il Comando Militare Territoriale -Servizio per il sostegno alla ricollocazione professionale dei volontari congedati SIL DIFESA di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego e, in particolare:

- ☐ di essere cittadino \_\_\_\_\_
- ☐ di godere dei diritti civili e politici essendo iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
- ☐ di non aver riportato condanne penali  
ovvero
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU  
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO  
ovvero

- ☐ di essere a conoscenza dei seguenti carichi penali pendenti
- ☐ di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 53 del D.lgs 30.03.2001, n 165 e ss.mm.ii.

ovvero

- ☐ di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità \_\_\_\_\_

I Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

I Di essere disoccupato e di aver rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ai sensi del D.lgs 150/2015 il \_\_\_\_\_

I Di essere occupato dal \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

I Di essere lavoratore autonomo/a dal \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

Di essere in possesso della qualifica di Giardiniere conseguita il \_\_\_\_\_

➤ presso (indicare il datore di lavoro) \_\_\_\_\_

➤ Tramite il corso di qualificazione Regionale \_\_\_\_\_ presso (indicare

l'Ente di Formazione che ha rilasciato il titolo) \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre:

- ☐ di essere una donna in reinserimento lavorativo con precedente occupazione che vuole rientrare nel mercato del lavoro dopo due anni di inattività
- ☐ di essere lavoratore in possesso di precedenti esperienze di lavoro presso la Pubblica Amministrazione nella qualifica professionale attinente a quella di chiamata:

ENTE \_\_\_\_\_ Durata (dal al) \_\_\_\_\_

- ☐ di essere un lavoratore socialmente utile
- ☐ di essere in possesso delle abilitazioni di sicurezza all'uso della scala aerea, della motosega e del trattore, tutte in corso di validità
- ☐ di essere un lavoratore iscritto nelle Liste di Mobilità dal \_\_\_\_\_
- ☐ di allegare alla presente la dichiarazione ISEE in corso di validità
- ☐ di essere consapevole del fatto che la mancata presentazione della dichiarazione ISEE o la presentazione di un modello ISEE recante annotazioni o osservazioni comporta la decurtazione di 25 punti



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU  
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

- ☐ di essere a conoscenza che la mancata presentazione alle prove di idoneità, ovvero successivamente alla dichiarazione di idoneità la rinuncia all'opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo, determina la cancellazione dalla graduatoria nonché la perdita dello stato di disoccupazione per tre mesi. Per un periodo di sei mesi, inoltre, non è ammessa la partecipazione alla chiamata a selezione nell'intera Regione.

**Si allegano alla presente domanda:**

- ☐ copia dell'attestazione ISEE in corso di validità, il cui indicatore è pari a € \_\_\_\_\_
  - ☐ documentazione attestante il possesso della qualifica richiesta
  - ☐ copia delle abilitazioni all'uso della motosega, della scala aerea e del trattore in corso di validità
  - ☐ copia del documento di identità in corso di validità
- ☐ Autorizza il CPI, ai sensi Art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196. "Codice in materia di protezione dei dati personali", all'utilizzo dei dati, esclusivamente, per la formazione della relativa graduatoria e che tali dati, potranno essere comunicati e/o diffusi, nel rispetto delle finalità specificate, nonché in adempimento degli obblighi di legge o di regolamento previsti dalla normativa, a soggetti terzi per lo svolgimento delle loro funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti.

DATA

FIRMA \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Si attesta che il lavoratore che ha sottoscritto le suesposte dichiarazioni è stato identificato tramite:  
Carta di Identità allegata alla presente domanda

L'operatore del CPI di \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_