

*All' Azienda Speciale Albaservizi*

Piazza della Costituente, 1

00041 Albano Laziale RM

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA AD EVENTUALI ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E/O PARZIALE PER IL PROFILO DI CUOCO/A- NEI SERVIZI PER L'INFANZIA- VALIDITA' FINO AL 31/12/2026**

Il/La sottoscritto/a:
-----------------------

Nato/a il
-----------

A
---

Residente in
--------------

Via
-----

Cap
-----

Codice fiscale
----------------

N. di telefono fisso
----------------------

N. di telefono cellulare
--------------------------

Indirizzo email
-----------------

Indirizzo PEC
---------------

## C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica sopraindicata.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

#### (DA BARRARE LE CASELLE)

- di essere cittadino Italiano;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_,  
ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti, (oppure: di avere \_\_\_\_\_);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero di non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di aver assolto gli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile);
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (eventuale solo per i cittadini degli Stati membri);
- di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza e di provenienza;
- di possedere i **requisiti generali** previsti dall'articolo 3 dell'avviso di selezione, di cui si è presa consapevole visione;
- di possedere i **requisiti specifici** previsti dall'articolo 3 dell'avviso di selezione e precisamente:
  - laurea di \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - diploma di \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Licenza Media \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Attestato di qualifica di operatore della ristorazione o di tecnico della produzione pasti cuoco,  
rilasciati dalla regione Lazio; **DA ALLEGARE**

Esperienza qualificata di cuoco/aiuto cuoco della durata di almeno tre anni documentata. **DA**  
**ALLEGARE**

**b)**

Corso di formazione di Autocontrollo HACCP di 6 (sei) ore; **DA ALLEGARE**

Altri titoli:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

Titoli di servizio:

- ➤ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

mansione svolta da Contratto \_\_\_\_\_

- ➤ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

mansione svolta da Contratto \_\_\_\_\_

• ➤ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

• ➤ presso \_\_\_\_\_

mansione svolta da Contratto \_\_\_\_\_

• ➤ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

mansione svolta \_\_\_\_\_

eventuale appartenenza a categorie riservate \_\_\_\_\_ :

di consentire la raccolta e il trattamento dei dati personali, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro ai sensi del Regolamento UE2016/679;

di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato quanto previsto dall'avviso di selezione pubblica.

Al fine della valutazione:

si riserva di presentare, a richiesta della commissione giudicatrice i documenti comprovanti i titoli professionali dichiarati.

di essere automunito.

Il/La sottoscritto/a inoltre allega alla domanda i seguenti documenti:

1. fotocopia (fronte-retro) di documento di identità in corso di validità;
2. curriculum formativo - professionale debitamente sottoscritto;
3. Tessera Sanitaria
4. Dichiarazione antipedofilia - Allegato "A"-

....., lì .....

Firma

.....