

Alla Segreteria
TSB srl Tolentino Salute e Benessere
Corso Garibaldi 78
62029 TOLENTINO (MC)

Il/La sottoscritto/a _____

chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'assunzione di "addetto/a all'accettazione clienti" con contratto a tempo indeterminato part-time 28 ore ed inquadramento nel livello IV del contratto collettivo nazionale di lavoro per i dipendenti degli studi professionali (area medico sanitaria ed odontoiatrica 29/11/2011).

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Nome _____ Cognome _____;
2. di essere nato/a il _____ a _____;
3. di risiedere a _____ in Via _____;
4. di essere in possesso dei seguenti requisiti:
 - diploma quinquennale di Istituto Tecnico Commerciale;
 - idoneità fisica alle mansioni di addetto/a all'accettazione clienti;
 - cittadinanza di un paese membro dell'Unione Europea;
 - godimento dei diritti civili e politici;
 - non trovarsi in alcuno dei casi previsti per l'esclusione da impieghi presso enti pubblici;
 - non aver riportato condanne penali che comportano l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici; (in caso contrario specificare quali e indicare se le medesime hanno comportato l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici);

_____ ;
_____ ;

- essere in regola con gli obblighi di leva;
- di acconsentire espressamente - ai sensi e agli effetti di cui al DLgs 30/6/2003 n.196 - al trattamento dei dati personali e sensibili contenuti nella presente domanda e nelle documentazioni fornite a corredo della stessa, ai seguenti scopi:
 - operazioni di selezione da svolgere da parte di apposita commissione giudicatrice;
 - adempimenti imposti dalla normativa sulle assunzioni.

Dichiara altresì:

che ogni comunicazione relativa alla presente selezione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____ cap _____
città _____ telefono _____ impegnandosi a
comunicare tempestivamente ogni cambiamento del domicilio medesimo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua responsabilità, che tutti i dati e le notizie riportati nella presente domanda rispondono al vero, nella consapevolezza che la comunicazione di notizie false o comunque inesatte o incomplete comporta l'esclusione dalla selezione e qualora dovesse risultare in un momento successivo all'eventuale assunzione, la risoluzione del rapporto di lavoro.

Data _____

Firma

ALLEGATI:

- fotocopia di documento di riconoscimento
- curriculum vitae
- n° _____ certificati o dichiarazioni ritenuti utili al fine della valutazione dei titoli.