



COMUNE di MAFALDA

(Provincia di Campobasso)

Via della Fermezza, 5 - c.a.p. 86030 – P.IVA 00225240704

Tel. 0875978135 - PEC: comune.mafaldacb@legalmail.it - Email: info@comune.mafalda.cb.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 AUTORIZZAZIONE PER L'ATTIVITA' DI NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE DI VEICOLI FINO A NOVE POSTI

All. B

AL COMUNE DI MAFALDA

Via delle Fermezza, 5

86030 Mafalda (CB)

Oggetto: Istanza per la partecipazione al concorso per l'assegnazione di autorizzazione per l'attività di noleggio da rimessa con conducente.

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
chiede di essere ammesso alla selezione pubblica, per titoli ed esami, indetta da codesta Amministrazione per la formazione di una graduatoria per l'assegnazione di n. 1 autorizzazione per l'attività di noleggio da rimessa con conducente.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di chiamarsi _____, di essere nato il ___ / ___ / _____
a _____ (Prov. ___) C.F. _____;
di essere residente nel Comune di _____ (Prov. ___) in via/p.zza/c.da/loc.
_____ n. _____ Cell. _____
Tel. _____;
- b) di essere cittadino italiano o di uno stato membro dell'Unione Europea, ovvero di altro Stato che riconosca ai cittadini italiani il diritto di presentare attività per servizi analoghi;
- c) di essere iscritto al ruolo dei conducenti previsto dall'art. 6 della legge n. 21/92 o in un qualsiasi analogo elenco Stato dell'Unione Europea ovvero di altro Stato che riconosca ai cittadini italiani il diritto di prestare attività per servizi analoghi, nr. iscrizione _____ del _____;
- d) l'inesistenza di impedimenti soggettivi per il rilascio dall'autorizzazione di cui al punto 6 del bando;
- e) conoscere, eventualmente una lingua straniera documentata da un diploma di scuola statale o parificata;
- f) non aver trasferito rispettivamente altra autorizzazione nei 5 (cinque) anni precedenti nell'ambito dei Comuni della provincia;
- g) essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con una copertura almeno doppia rispetto ai massimali mini previsti dalla legge, polizza nr. _____;
- h) l'iscrizione al registro delle ditte presso la C.C.I.A.A. nr. _____ di _____ (Prov. _____);

- i) il possesso dei titoli previsti ed obbligatori per la guida dei veicoli secondo le vigenti normative del nuovo Codice della Strada;
- j) Di essere in possesso della seguente casella PEC: _____

Dichiara inoltre:

- 1) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo, di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;
- 2) di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
- 3) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- 4) di essere in possesso della patente di guida tipo: _____;
- 5) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____, presso _____;
- 6) di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva (per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo);
- 7) di aver prestato servizio presso la ditta:

_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Comune di Mafalda per le finalità di gestione della procedura concorsuale e, successivamente, per la gestione del rapporto di lavoro.

Il/la sottoscritto/a, chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla selezione venga fatta alla seguente casella PEC _____.

La domanda di partecipazione, corredata, pena l'esclusione, da fotocopia di documento di identità valido, sottoscritto con firma autografa e datata, oltre agli allegati richiesti nel presente modello, al punto c), e) g), h), 4), 5), 7).

La firma in calce è esente dall'autentica, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Luogo e data _____

Firma del Candidato
