Spett. Le

**START S.p.A.**

Zona Marino del Tronto, snc

63100 - Ascoli Piceno

Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiarando di voler ricevere le comunicazioni afferenti alla presente domanda e alla procedura al seguente indirizzo E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla “Selezione interna per la copertura del ruolo di capo unità tecnica area professionale 2 – area operativa: manutenzione impianti ed officine – parametro 205 – ccnl autoferrotranvieri presso l’officina di SBT;

**SI IMPEGNA**

a comunicare, tempestivamente, ogni ulteriore e successiva variazione della mail ed ad accettare le conseguenze della mancata tempestiva comunicazione di variazione;

**DICHIARA**

1) di essere in possesso della qualifica di Operatore tecnico di manutenzione parametro 170 del CCNL Autoferrotranvieri presso l’azienda di TPL per almeno 5 anni;

e/o

di essere in possesso della qualifica di Capo Operatore parametro 188 del CCNL Autoferrotranvieri presso l’azienda di TPL per almeno 3 anni;

2) di essere in possesso del Titolo di studio: Diploma scuola media inferiore;

3) di essere in possesso di patente D/E e relativo CQC

4) di non aver riportato negli ultimi 2 anni provvedimenti disciplinari superiori alla censura;

5) di accettare tutte le condizioni contenute nel bando e nei suoi allegati.

**ALLEGA**

* Dichiarazione Sostitutiva ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 (All.2)
* Copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità
* Copia della patente di guida e CQC in corso di validità
* Informativa privacy firmata per presa visione (all.3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_