

Al Servizio Personale  
della **Società SOLARIS** s.r.l.  
Via Oberdan, n. 10/11  
40024 Castel San Pietro Terme

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni relative alla selezione di cui trattasi siano inviate al seguente indirizzo, sollevando la Società Solaris s.r.l. da ogni responsabilità inerente all'erronea indicazione del recapito sotto indicato (**indicare solo se diverso dalla residenza**):

presso \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ Citta' \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) cap. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che le comunicazioni relative alla selezione di cui trattasi siano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica, sollevando la Società Solaris s.r.l. da ogni responsabilità inerente all'erronea indicazione del percorso sotto indicato:

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

#### **CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per l'assunzione di n. 1 "**RESPONSABILE SETTORE DIETETICO**" – **LIVELLO B1** - a tempo indeterminato - a full time.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

#### **DICHIARA**

Sotto la sua personale responsabilità:

**ATTENZIONE: BARRARE le caselle che interessano e completare dove necessario.**

**1)** di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea in Dietistica, abilitante alla professione sanitaria di Dietista ovvero titoli equipollenti o equiparati, unitamente all'iscrizione al relativo albo professionale;

Laurea in Biologia ovvero titoli equipollenti o equiparati, unitamente all'iscrizione all'Ordine Nazionale dei Biologi nella Sez.A;

Laurea in Medicina e Chirurgia, e specializzazione in Scienze dell'alimentazione ovvero titoli equipollenti o equiparati, unitamente all'iscrizione al relativo albo professionale

rilasciato da

\_\_\_\_\_

*(indicare nome e sede dell'Istituto presso il quale è stato conseguito il titolo di studio)*

nell'anno accademico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

**2)** di aver lavorato in qualità di \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

*(Indicare il nome e la sede del datore di lavoro presso il quale è maturata la specifica esperienza professionale richiesta nonché il periodo esatto).*

di essere **inoltre** in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

rilasciato da

\_\_\_\_\_

*(indicare nome e sede dell'Istituto presso il quale è stato conseguito il titolo di studio)*

nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

di scegliere per la prova di lingua straniera la lingua:

francese

inglese

di essere cittadino/a italiano/a, ovvero equiparato ai cittadini dello Stato italiano in quanto non

appartenente alla Repubblica;

di godere dei diritti civili e politici;

di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato \_\_\_\_\_ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

ovvero:

di aver a proprio carico condanne penali riportate o procedimenti penali pendenti, (*descrizione del titolo del reato ed entità della pena*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

di non avere subito provvedimenti di interdizione dai Pubblici Uffici;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ovvero (*precisare i motivi della non iscrizione*):  
\_\_\_\_\_;

di non essere incorso/a in provvedimenti di licenziamento, decadenza, dispensa o destituzione da precedenti rapporti di pubblico impiego presso Amministrazioni Pubbliche;

ovvero, di essere incorso/a nei seguenti provvedimenti (specificare):

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

di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari, comprovata ai sensi dell'art.

2, comma 4, del D.P.R. 30.10.96, n. 693; (Per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 1986)

di possedere l'idoneità fisica a svolgere le funzioni previste per il posto in copertura;

di necessitare dei seguenti ausili in relazione al proprio handicap (Legge 104/92)

\_\_\_\_\_;

di necessitare di seguenti tempi aggiuntivi (solo per i candidati portatori di handicap): \_\_\_\_\_

di avere **allegato il curriculum con espressa indicazione degli eventuali titoli culturali,**

**professionali e vari;**

di avere diritto alla **preferenza** all'assunzione in quanto:

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **consente / non consente** la comunicazione dei dati personali ad altri Datori di lavoro pubblici e privati per finalità occupazionali (***cancellare la voce che non interessa***).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Allegati:

- curriculum vitae;
- documentazione attestante il possesso dell'esperienza professionale richiesta
- fotocopia del documento di identità
- \_\_\_\_\_