

Data \_\_\_\_\_

MODELLO DOMANDA

**A: Energie per la Città Srl**  
Via Aldini, 50 – 47521 Cesena (FC)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER  
“SELEZIONE TIROCINIO FORMATIVO PER OPERATORE IMPIANTI ELETTRICI”**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione specificata in oggetto ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 T.U. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni

**DICHIARA**

(barrare con una crocetta la casella ☐ che interessa)

di essere nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere domiciliat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

☐ - di possedere la cittadinanza italiana

oppure

☐ - di essere cittadin\_\_\_\_\_ di altro stato membro della Unione europea e precisamente \_\_\_\_\_

☐ - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

☐ - di non avere riportato condanne penali passate in giudicato o avere procedimenti penali in corso che comportino la destituzione dal pubblico impiego

oppure

☐ - di aver riportato le seguenti condanne penali (precisare gli artt. Del C.P.) \_\_\_\_\_

☐ - di non essere stat\_\_\_\_\_ licenziat\_\_\_\_\_ o dispensat\_\_\_\_\_ dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione

☐ - di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni connesse al posto di lavoro

☐ - di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva e degli obblighi di servizio militare (per coloro che sono soggetti a tale obbligo)

☐ - di aver adempiuto all'obbligo scolastico

☐ - di allegare alla presente domanda il proprio curriculum vitae

☐ - di essere a conoscenza che le informazioni sulle procedure di selezione saranno pubblicate da Energie per la Città Srl sul sito internet della società nella sezione “Profilo Committente – Bandi e Appalti – Atri bandi”

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia di documento di identità)