**ALLEGATO A1**

**SCHEMA DOMANDA PARTECIPAZIONE**

**AL DIRETTORE DELL’ ASSAM**

**VIA DELL’INDUSTRIA, 1**

**60027 OSIMO (AN)**

**PEC:** assam@emarche.it

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_

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

N.ro di telefono fisso e cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail (*obbligatorio*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica finalizzata all’assunzione a tempo tempo indeterminato di n. 4 unità di personale, da inquadrare in categoria B/1.3, posizione economica B1 del CCNL Comparto Funzioni Locali, con profilo professionale “Esecutore dei servizi manutentivi” nell’ambito dell’Agenzia Servizi del Settore Agroalimentare delle Marche (ASSAM), di cui n. 1 unità a tempo pieno da assegnare al Vivaio "S.Giovanni Gualberto" di Pollenza , n. 1 unità a tempo pieno da assegnare al Vivaio "Bruciate" di Senigallia, n. 1 unità a tempo pieno da assegnare al Vivaio di Amandola e n. 1 unità a tempo pieno da assegnare all’Azienda Agraria di Petritoli FM.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

* di essere in possesso dei **REQUISITI GENERALI** così come indicato all’art. 2 del bando: *(contrassegnare con una X i requisiti e compilare i campi richiesti)*
1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o cittadino/a di uno degli stati membri dell’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ovvero:

di essere cittadino/a dello Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (*indicare l’Autorità emanante e gli estremi del provvedimento*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere cittadino/a dello Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titolare:

* + del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
	+ dello status di rifugiato;
	+ dello status di protezione sussidiaria
1. di avere una età non inferiore ad anni 18 e non superiore all’età di collocamento a riposo d’ufficio alla data di scadenza del bando;
2. di avere l’idoneità psico-fisica alla mansione specifica del profilo di cui all’oggetto, rilasciata ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., con riferimento alle attività previste dal livello 3° del CCNL Agricoltura – Operai agricoli e florovivaisti e non avere prescrizioni né limitazioni alle mansioni proprie del profilo e non avere prescrizioni né limitazioni alle mansioni proprie del profilo;
3. di non avere cause d’impedimento al godimento dei diritti civili e politici;
4. di avere una regolare situazione nei confronti degli obblighi di leva (per i concorrenti di sesso maschile nel periodo antecedente il 31.12.1985 ai sensi dell’art.1 L. 23/08/2004 n. 226);
5. l’assenza di validi ed efficaci atti risolutivi di precedenti rapporti d'impiego eventualmente costituiti con pubbliche amministrazioni a causa d'insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o affetti da invalidità insanabile;
6. l’assenza di cause ostative all'accesso eventualmente prescritte ai sensi di legge per la costituzione del rapporto di lavoro;
7. di essere in possesso del diploma di Scuola Media Inferiore;
8. di essere in possesso dei titoli utili per l’applicazione del diritto di preferenza, elencati indicati al punto i) dell’art.2 del bando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l. di essere portatore di handicap e di avere necessità dei seguenti ausili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 20 della Legge n.104/1992, per sostenere le prove d’esame in relazione alo specifico handicap.

Il/La sottoscritto/a inoltre

**D I C H I A R A**

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni di recapito per le comunicazioni inerenti la selezione;
* di essere a conoscenza di ogni altra indicazione e prescrizione prevista dal bando di selezione;
* di accettare integralmente quanto previsto dal bando di selezione, nonché la normativa richiamata e vigente;
* di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n.2016/679 (GDPR), i dati personali forniti dai partecipanti sono raccolti presso l'ASSAM per le finalità che i dati personali sono raccolti per la finalità di gestione della presente selezione e saranno trattati presso una banca dati anche successivamente all’eventuale instaurazione del rapporto per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo;
* di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito dell’ASSAM per comunicazioni inerenti la presente selezione.

Il/La sottoscritto/a altresì,

**D I C H I A R A DI POSSEDERE**

* i seguenti **TITOLI DI STUDIO**:
* Diploma di scuola media Inferiore

Conseguito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Attestato corso professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Diploma di scuola media superiore di secondo grado in ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Conseguito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Diploma universitario triennale, diploma di laurea, diploma di laurea specialistica/magistrale:

 Conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Altri titoli attinenti al profilo richiesto:

Tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione pari a \_\_\_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione pari a \_\_\_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* iseguenti **TITOLI DI SERVIZIO (***aggiungere altre righe, se necessario***):**
* ***Esperienza nell’attività agricola con contratto a tempo determinato o indeterminato***
* Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il periodo di svolgimento: *dal (gg.mm.aa.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (gg.mm.aa.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

* Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il periodo di svolgimento: *dal (gg.mm.aa.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (gg.mm.aa.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

* Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il periodo di svolgimento: *dal (gg.mm.aa.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (gg.mm.aa.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

* ***Esperienza nell’attività agricola con contratto stagionale (si considera che 1 mese corrisponda a 20 giornate lavorative)***
* Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il periodo di svolgimento: *ANNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. GIORNATE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il periodo di svolgimento: *ANNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. GIORNATE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il periodo di svolgimento: *ANNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. GIORNATE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Di possedere iseguenti **TITOLI ATTINENTI IL PROFILO:**

* Attestato di qualifica per l’uso in sicurezza di trattrice agricola e forestale rilasciato da……………… il ……….
* Certificato di abilitazione all’acquisto ed all’utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti rilasciato da……………………………… il ……
* Altre abilitazioni attinenti il profilo (specificare l’ente e la data di rilascio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

(non autenticata ai sensi dell’art.39 del D.P.R. n.445/2000)

# NOTA: La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e deve essere allegate copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.