

**DOMANDA DA TRASCRIVERE SU CARTA LIBERA**

(da compilare, firmare e inviare a [selezione@ispal.org](mailto:selezione@ispal.org) , unitamente al curriculum vitae e ai Titoli datati e sottoscritti e a un documento d'identità in corso di validità)

Spett.<sup>le</sup>  
**ISPAL ETS**  
Riviera Dionisio il Grande ,76/a  
96100 Siracusa

La/Il sottoscritta/o:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella lista della **Manifestazione di interesse** per il/i seguente/i profilo/i professionale/i (barrare una o più caselle):

CODICE	PROFILO PROFESSIONALE	REQUISITI	
1	Operaio generico	Maggiore età	<input type="checkbox"/>
2	Ausiliario generico	Maggiore età	<input type="checkbox"/>
3	Ausiliario mensa	Maggiore età + Attestato HACCP	<input type="checkbox"/>
4	Addetto servizi di custodia e pulizia immobili e cimiteri	Maggiore età	<input type="checkbox"/>
5	Autista	Patente B da almeno 1 anno	<input type="checkbox"/>

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi delle dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del citato D.P.R. a pena esclusione.

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci:

- di essere in possesso del Titolo richiesto per il/i profilo/i selezionato come da Avviso pubblico
- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne integralmente i contenuti;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

**ALLEGA** a corredo della domanda di ammissione, a pena di esclusione:

1. **fotocopia di un documento d'identità** in corso di validità;
2. **Titolo della qualifica** di proprio interesse se indicata;

In fede,

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

*Autorizzo l'Istituto Ispal Ets al trattamento dei dati personali ai soli fini delle procedure di selezione del presente avviso, ivi compreso la pubblicazione sul sito internet della Agenzia del Lavoro [www.ispal.org](http://www.ispal.org)*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma