

da compilare in stampatello

Inviare per posta a

Spett.le ATAF SPA
Viale dei Mille, 115
50131 FIRENZE

Io sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

e residente in via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Recapito postale se diverso dalla residenza:

Indicare un recapito telefonico: _____

CHIEDO DI ESSERE AMMESSO ALLE SELEZIONI

per la figura professionale di OPERATORE D'ESERCIZIO, di cui alla classificazione contenuta nell'art. 2, lett. B) del CCNL Autoferrotranvieri 27/11/2000, in riferimento all'Avviso di selezione **RIF.OP/01/07**.

A tal fine DICHIARO, sotto la mia responsabilità, di:

- Essere in possesso dei seguenti titoli:
 - scuola media inferiore,
 - diploma in _____
 - altro, specificare _____
- Essere in possesso di patente _____ n° _____ conseguita in data _____
- Essere in possesso di Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) KD n° _____ rilasciato in data _____
- Aver preso visione e di accettare integralmente quanto indicato nell'Avviso di selezione **RIF. OP/01/07** di ATAF SpA.

Vi autorizzo a disporre e trattare i miei dati personali, riportati nel presente modulo e nei documenti eventualmente allegati, ai fini organizzativi e gestionali delle fasi selettive ed eventuali successive di assunzione, nel rispetto delle disposizioni di legge per la tutela della privacy (L. 675 del 31/12/1996 e smi - L. 196/2003). La firma apposta sulla presente candidatura costituisce autocertificazione di quanto dichiarato.

Data _____ Firma (leggibile) _____

Il presente modulo costituisce l'unico supporto valido per la presentazione delle domande di partecipazione alle selezioni per Operatori d'esercizio riferite all'Avviso di selezione RIF. OP/01/07. La candidatura, debitamente compilata e firmata, deve essere inviata ad ATAF per posta. Ai fini della valutazione del titolo, è necessario produrre la fotocopia leggibile della patente DE posseduta.