

**Spett.le**  
**ASF Autolinee srl**  
**Via Asiago, 16/18**  
**22100 COMO**

**Oggetto:** Domanda di ammissione alla selezione finalizzata alla copertura di una  
posizione in qualità di "MECCATRONICO" – CCNL AUTOFERROTRANVIERI

... l.....sottoscritt...

(cognome e nome).....

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nat.....a..... il.....

residente nel Comune di..... C.A.P.....Prov

.....

Via/Piazza.....n.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

di essere cittadino italiano o del seguente stato dell'Unione Europea:

\_\_\_\_\_

*in alternativa:*

di essere cittadino dello stato \_\_\_\_\_, in regola con le norme  
sull'immigrazione;

Se cittadino non italiano:

di avere il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza,

- di avere conoscenza della lingua italiana corrispondente al livello \_\_\_\_ del quadro europeo comune di riferimento per le lingue;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, di non essere in stato di interdizione e di non aver in corso provvedimenti di prevenzione o di sicurezza;
- di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati prima del 01/01/1985);
- di non avere avuto precedenti rapporti di lavoro presso ASF Autolinee srl risolti con destituzione e/o licenziamento disciplinare ovvero per esonero dal servizio;
- di non avere in corso patti di non concorrenza o altro impedimento giuridicamente ostativo all'instaurazione del rapporto di lavoro;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della patente di guida categoria "B";
- di accettare, senza riserva alcuna, i termini e le condizioni dell'avviso di selezione in oggetto;
- di individuare quale recapito per tutte le comunicazioni attinenti alla selezione in oggetto il seguente indirizzo:

(città) \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare per iscritto eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato; esonera inoltre ASF Autolinee srl da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente domanda:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- copia della documentazione attestante la regolarità sull'immigrazione – *solo per candidati provenienti da paese non appartenente alla U.E.*;
- copia del titolo di studio o certificato sostitutivo;
- copia della patente di guida in corso di validità non inferiore alla categoria "B";
- curriculum professionale debitamente datato e sottoscritto riportante l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente;
- copia della documentazione attestante il possesso dei requisiti preferenziali;
- eventuale documentazione attestante l'iscrizione alle liste di cui alla legge 68/99;

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

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_