

Codice Identificativo

AVVISO nr. 02/2025

Oggetto: "AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA UTILE ALL'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO O INDETERMINATO, FULL-TIME O PART-TIME, DI OPERATORI ECOLOGICI IN POSSESSO DI PATENTE C CON CQC"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____

a _____

codice fiscale _____

tel. _____ mail/pec _____

RESIDENZA

- Indirizzo di Residenza: _____
- Comune di Residenza: _____
- Provincia di Residenza: _____
- CAP di Residenza: _____

La Residenza coincide con il domicilio?

- Si
- No (compilare anche il Domicilio)

Domicilio

- Indirizzo di Domicilio: _____
- Comune di Domicilio: _____
- Provincia di Domicilio _____
- CAP di Domicilio: _____

CHIEDE

Di partecipare all'AVVISO DI SELEZIONE in oggetto

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di autocertificare, **a pena di esclusione** e ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, il possesso dei requisiti dell'avviso di selezione nonché quanto indicato nei Requisiti di ammissione.

Le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti ovvero l'uso di atti falsi sono penalmente sanzionati come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche.

PRESA VISIONE E COMPRENSIONE AVVISO DI SELEZIONE

Dichiaro di aver letto e compreso l'intero Avviso di selezione nr. 01/2025, indetto da Esa-Com Spa.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Il candidato dichiara, a pena esclusione e ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, il possesso dei requisiti presenti all'interno dell'avviso di selezione, nonché quanto sotto indicato:

1. Di essere cittadino/a italiano/a
oppure di essere cittadino/a di un paese appartenente all'Unione Europea

oppure di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità

2. età non inferiore ad anni 18 al momento della sottoscrizione della domanda e non superiore ad anni 55;

3. titolo di studio: (specificare quale):

conseguito presso _____

anno scolastico/anno accademico _____

I candidati in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero, devono indicare gli estremi del provvedimento _____ con il quale il titolo di studio posseduto è stato riconosciuto equipollente al corrispondente titolo di studio italiano richiesto e tradotto in italiano;

4. possesso **patente di guida categoria C con CQC** in corso di validità, non sottoposta a sospensione, ritiro o altro provvedimento che comporti limitazioni alla guida (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: codici unionali dal 61 al 69) e con numero di punti non inferiore a 10;
5. pieno godimento dei diritti civili e politici;

6. assenza di condanne per reati che comportino la perdita dell'elettorato attivo e passivo e non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione temporanea o permanente dai pubblici uffici;
7. non avere riportato condanne penali, anche per applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi degli artt. 444 e ss. del Codice di Procedura Penale e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi della normativa vigente in materia, la costituzione del rapporto di impiego con una pubblica amministrazione e/o società pubbliche, compreso il non essere sottoposti a misure di prevenzione ai sensi del D.Lgs. 159/2011, anche negli stati di appartenenza e/o provenienza;
8. non essere stato/ o essere sottoposto/a a misure di sicurezza o prevenzione;
9. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica amministrazione o altro soggetto pubblico o privato tenuto al rispetto delle norme pubblicistiche per persistente insufficiente rendimento o licenziati a seguito di provvedimento disciplinare;
10. non essere stati dichiarati decaduti dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per aver rilasciato dichiarazioni sostitutive di atti o fatti false;
11. non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi previste dal D.Lgs. 39/2013, così come specificate nel Codice Etico di ESA-Com S.p.A., rinvenibile al seguente link: <https://www.esacom.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/atti-general/codice-di-condotta-e-codice-etico/codice-condotta/codice-etico>;
12. idoneità psico-fisica alla mansione, da accertare tramite sorveglianza sanitaria pre-assuntiva ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
13. tutti coloro i quali non sono in possesso della cittadinanza italiana, dichiarano di avere adeguata conoscenza della lingua italiana almeno di livello A2;
14. essere in regola con il pagamento del diritto di segreteria allegando alla presente copia della ricevuta di avvenuto versamento;

In riferimento alla patente di guida dichiara di possedere i seguenti punti (*contrassegnare la casella corrispondente*):

- da 10 a 19 punti patente
- da 20 a 24 punti patente
- da 25 a 29 punti patente
- 30 punti patente

In riferimento alla CQC dichiara di possedere i seguenti punti (*contrassegnare la casella corrispondente*):

- da 10 a 19 punti patente
- da 20 a 24 punti patente
- da 25 a 29 punti patente
- 30 punti patente

Dichiara, altresì il POSSESSO DI ULTERIORI REQUISITI

- Patentino ADR in corso di validità
 - Sì
 - No

➤ Patente CE, in corso di validità

- Sì
 No

➤ Carta Tachigrafica, in corso di validità

- Sì
 No

➤ Esperienza in aziende del settore ambientale come addetto alla raccolta di rifiuti solidi urbani, attività di raccolta differenziata porta a porta, spazzamento meccanizzato e manuale delle vie pubbliche e/o come autista settore logistica e trasporti, dichiaro di essere in possesso della seguente esperienza professionale, come di seguito specificato:

N.B. NEI RIQUADRI SOTTO RIPORTATI INDICARE ESPRESSAMENTE LE DATE DI INIZIO E FINE ESPERIENZA PRECISANDO CON RIFERIMENTO AD OGNI PERIODO LA DATA COMPLETA: GIORNO -MESE-ANNO.

SETTORE AZIENDA:	<input type="checkbox"/> AMBIENTALE	<input type="checkbox"/> LOGISTICA/TRASPORTI
NOME AZIENDA:	_____	
SEDE DI LAVORO:	_____	
CCNL:	_____	
TIPOLOGIA CONTRATTUALE:	_____	
MANSIONE SVOLTA:	_____	
QUALIFICA:	_____	
INIZIO ESPERIENZA:	____/____/____	FINE ESPERIENZA ____/____/____

SETTORE AZIENDA: AMBIENTALE LOGISTICA/TRASPORTI

NOME AZIENDA: _____

SEDE DI LAVORO: _____

CCNL: _____

TIPOLOGIA CONTRATTUALE: _____

MANSIONE SVOLTA: _____

QUALIFICA: _____

INIZIO ESPERIENZA: ____/____/____ FINE ESPERIENZA ____/____/____

SETTORE AZIENDA: AMBIENTALE LOGISTICA/TRASPORTI

NOME AZIENDA: _____

SEDE DI LAVORO: _____

CCNL: _____

TIPOLOGIA CONTRATTUALE: _____

MANSIONE SVOLTA: _____

QUALIFICA: _____

INIZIO ESPERIENZA: ____/____/____ FINE ESPERIENZA ____/____/____

SETTORE AZIENDA: AMBIENTALE LOGISTICA/TRASPORTI

NOME AZIENDA: _____

SEDE DI LAVORO: _____

CCNL: _____

TIPOLOGIA CONTRATTUALE: _____

MANSIONE SVOLTA: _____

QUALIFICA: _____

INIZIO ESPERIENZA: ____/____/____ FINE ESPERIENZA ____/____/____

TITOLI DI PREFERENZA

Dichiaro il possesso dei seguenti titoli di preferenza ai sensi dell'art. 5 co. 4, del D.P.R. 9 maggio 1994, n.487 (contrassegnare i titoli posseduti):

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato.

DICHIARAZIONI

1. Dichiaro di essere disponibile a prestare servizio presso tutte le sedi di lavoro attuali e future di ESA-Com S.p.A. nell'ambito del territorio del Consiglio di Bacino Verona Sud:
 - sede legale di Nogara (VR) – Via A. Labriola, 1;
 - unità locale di Nogara (VR) – Via Stellini, 19/21;
 - unità locale di Nogara (VR) – Via Trevisani, 5;
 - unità locale di Zevio (VR) – Viale dell'Industria, 3

- unità locale di Zevio (VR) – Via dell’Agricoltura, 11-13;
 - unità locale di San Giovanni Lupatoto (VR) – Via San Sebastiano, 6 int. 2;
 - unità locale di Terrazzo (VR) – Via Torrano, 37.
2. Dichiaro di essere disponibile a lavorare negli orari fissati dall’azienda ed anche in orari notturni, domenicali e festivi nel rispetto del CCNL del settore.
 3. Dichiaro di assumersi la responsabilità a comunicare la variazione dei propri dati e/o di quanto dichiarato/autocertificato.
 4. Dichiaro di assumersi le responsabilità nel verificare le date di svolgimento delle prove selettive tramite accesso al sito istituzionale di ESA-COM Spa.
 5. Dichiaro l’accettazione di tutte le disposizioni contenute nell’Avviso di selezione nr. 02/2025.
 6. Dichiaro la disponibilità agli accertamenti sanitari pre-assuntivi ai sensi dell’art. 41 D.L.gs 81/2008 e s.m.i. ed al Protocollo Sanitario stabilito dal Medico Competente.
 7. Dichiaro la disponibilità all’assunzione in servizio nei termini riportati all’ art. 9 dell’avviso (assunzione e validità della graduatoria).

PRIVACY

Dichiaro di aver preso visione dell’informativa inserita all’interno dell’avviso.

Dichiaro di essere a conoscenza di ogni altra disposizione indicata nell’avviso di selezione.

Luogo e data

Firma leggibile per esteso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

.....I..... sottoscritt.....
nat..... a(.....), il
residente a
in n.,
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

che la patente Numero _____ è in corso di validità, non sottoposta a sospensione, ritiro o altro provvedimento che comporti limitazioni alla guida (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: codici unionali dal 61 al 69).

.....
(luogo e data)

...L... Dichiarante

.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.