

**MODELLO DOMANDA COTRAL PER N.25 OPERATORI DI ESERCIZIO (AUTISTI DI MEZZI PUBBLICI)
LINEE COTRAL EXTRAURBANE RISERVATO AI GIOVANI RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI LATINA**

Il/La sottoscritt (cognome) (nome)
nato/a a il C.F.
residente a cap prov
via n.

DICHIARA

di aderire all'avviso pubblico del 27/10/2009 per la preselezione di n.25 Operatori di esercizio presso la soc Cotral spa per la provincia di Latina

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei propri confronti, ai sensi degli artt. 46 47 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, **dichiara inoltre quanto segue:**

- a. di essere residente nella provincia di Latina;
- b. di essere cittadino italiano o di appartenere ad uno degli stati dell'Unione Europea, salvo quanto previsto dal DPCM 07.02.94;
- c. di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti pendenti in corso;
- d. di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- e. di essere in possesso della patente di guida cat. D o superiori e della Carta di Qualificazione del Conducente (CQC);
- f. di possedere il seguente titolo di studio conseguito il presso l'istituto sito in
- g. di avere / non avere esperienza certificata di guida bus per un periodo pari a
- h. di avere / non avere conoscenza della lingua inglese;
- i. che il proprio nucleo familiare è composto da n. persone, così come rilevabile dallo stato di famiglia;
- j. di essere / non essere iscritto come disoccupato presso il Centro per l'Impiego di dal
- k. di voler ricevere eventuali comunicazioni presso il comune di prov cap via ; numero telefonico; di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando la soc Cotral da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- l. di accettare, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico del personale dipendente delle società di TPL (Trasporto Pubblico Locale); la disponibilità di sottoporsi a specifica visita medica di idoneità ai sensi del DM 88/99, da effettuarsi presso la struttura sanitaria accreditata;
- m. la disponibilità ad accettare eventuali incarichi su tutto il territorio della regione Lazio.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- 1) Fotocopia in carta semplice delle patenti di guida e del documento di identità;
- 2) Certificato del casellario giudiziario;
- 3) Stato di famiglia o autocertificazione dettagliata dello stesso

Centro per l'Impiego di (LT)

In fede

Data

.....