



**Avviso di Selezione Codice 18-03
RESPONSABILE DEL LABORATORIO**

Domanda di ammissione e dichiarazione sostitutiva

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a il	a	Prov.	
Codice fiscale			
Indirizzo di residenza			N. civico
C.a.p.	Comune di residenza		Prov.
Telefono fisso		Telefono Mobile	
Email			

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine dichiara, ai sensi degli **artt. 46 e 47** del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'**art. 76** del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le norme in esso contenute. |
| <ul style="list-style-type: none">• di avere l'idoneità psico-fisica all'impiego per la mansione oggetto della selezione. |

- Di essere in possesso del Diploma di Laurea in Chimica o in Scienze Biologiche secondo il vecchio ordinamento o titoli equiparati

- conseguito presso _____

- nell'anno _____

- eventuale riferimento normativo di equipollenza (nazionale, comunitario ed extracomunitario)

- di essere iscritto all' Albo _____

- Esperienza di almeno 5 anni in qualità di analista in un laboratorio di analisi accreditato secondo la norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025/2017, di cui almeno 3 con responsabilità del coordinamento di personale (breve descrizione dei ruoli ricoperti) :

- di essere in possesso di Patente di guida (indicare categoria es B, C ecc.) _____

- di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nell'ambito della procedura e per le finalità di cui all'avviso di selezione in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Sono consapevole che le comunicazioni avverranno unicamente ai contatti sopra indicati o tramite il sito internet www.viacqua.it .

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare, **pena esclusione**, il curriculum e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

