

Allegato n.1

Palermo energia S.p.A.

Sede legale: Via Maqueda n. 100 | 90134 Palermo

Uffici: Via Roma n. 19 | 90133 Palermo

C.C.I.A.A. di Palermo R.E.A. 225525 | C.F. - P.I. e N. Iscrizione R.I. di Palermo 04939480820

tel +39 091 6171426 | fax +39 091 6718273 | info@palermoenergiaspa.it | pec

palermoenergiaspa@pec.it

**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PER L'ASSUNZIONE DI FIGURE PROFESSIONALI  
CON UTILIZZO A TEMPO PIENO CON QUALIFICAZIONE TECNICA,  
OPERATIVA E AMMINISTRATIVA PER I POLI TURISTICI MONTANI**

Selezione per n. 3 Capi Servizio

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(Pre-requisiti e requisiti professionali e soggettivi)

Il sottoscritto:

Cognome ..... e ..... nome

.....

..... nato/a il ..... a

..... C.F.:

.....

residente/domiciliato a ..... Prov.

(.....) - CAP: ..... via

.....

..... nr.....

Tel.....

Cell.....

email.....

PEC.....

## CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione per l'assunzione di personale con utilizzo a tempo pieno per la mansione di Capo Servizio Livello 2 - Sede di lavoro richiesta : Piano

**Battaglia:**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi, e del fatto che qualora venga riscontrata la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni si incorre, fra l'altro, nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato in base alle stesse (art. 75 DPR cit), con finalità di autocertificazione e/o di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo decreto, a tal fine

## DICHIARA QUANTO SEGUE

### Qualifiche e titoli essenziali di natura generale e civile

di essere cittadino/a italiano/a;

*oppure:*

di trovarsi nelle condizioni di cui al vigente art. 38 del d.lgs. 165/2001 e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di godere dei diritti civili e politici;

*oppure:*

di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

*oppure:*

- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali per i seguenti motivi:
- 

- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero di non essere stato/a licenziato per giusta causa o per giustificato motivo oggettivo da pubblica amministrazione;

*oppure:*

- di essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero di non essere stato/a licenziato per giusta causa o per giustificato motivo oggettivo da pubblica amministrazione per i seguenti motivi:
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- di non aver riportato condanne penali;

*oppure:*

- di aver riportato le seguenti condanne penali (citare gli estremi del provvedimento): \_\_\_\_\_
- 

- di non avere procedimenti penali pendenti;

*oppure:*

- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

estremi del procedimento

\_\_\_\_\_

tipo di reato \_

\_\_\_\_\_

l'organo giudiziario presso il quale è pendente \_

\_\_\_\_\_

sito in (luogo)

\_\_\_\_\_

Parte A

Qualifiche e titoli essenziali di natura professionale

(punto 3 dell'avviso pubblico)

1. Possesso di Patentino di idoneità in corso di validità, ai sensi del D.D. Ministero Infrastrutture e Trasporti 17 settembre 2014 n. 288, per l'espletamento delle funzioni di Capo Servizio negli impianti di categoria C:

Rilasciato da ..... il.....Scadenza  
.....

- 2. Possesso di Patentino di idoneità in corso di validità, ai sensi del D.D. Ministero Infrastrutture e Trasporti 17 settembre 2014 n. 288, per l'espletamento delle funzioni di Capo Servizio negli impianti di categoria B2:**

Rilasciato da ..... il.....Scadenza  
.....

- 3. Possesso di Patentino di idoneità in corso di validità, ai sensi del D.D. Ministero Infrastrutture e Trasporti 17 settembre 2014 n. 288, per l'espletamento delle funzioni di Capo Servizio negli impianti di categoria superiore alla B2:**

Rilasciato da ..... il.....Scadenza  
.....Categoria.....

- 4. Funzione di Capo Servizio svolta in impianti di categoria C:**

SI  NO

Esercente: .....

Numero di stagioni innevate e anno delle stesse:.....

Numero di stagioni non innevate e anno delle stesse:.....

- 5. Funzione di Capo Servizio svolta in impianti di categoria B2:**

SI  NO

Esercente: .....

Numero di stagioni innevate e anno delle stesse:.....

Numero di stagioni non innevate e anno delle stesse:.....

- 6. Funzione di Capo Servizio svolta in impianti di categoria superiore alla B2:**

SI  NO

Esercente: .....

Categoria impianto:.....

Numero di stagioni innevate e anno delle stesse:.....

Numero di stagioni non innevate e anno delle stesse:.....

**7. Funzione di Macchinista svolta in impianti di categoria C:**

SI  NO

Esercente: .....

Numero di stagioni innevate e anno delle stesse:.....

Numero di stagioni non innevate e anno delle stesse:.....

**8. Funzione di Macchinista svolta in impianti di categoria B2:**

SI  NO

Esercente: .....

Numero di stagioni innevate e anno delle stesse:.....

Numero di stagioni non innevate e anno delle stesse:.....

**9. Funzione di Macchinista svolta in impianti di categoria superiore alla B2:**

SI  NO

Esercente: .....

Categoria impianto:.....

Numero di stagioni innevate e anno delle stesse:.....

Numero di stagioni non innevate e anno delle stesse:.....

**10. Qualifica di qualifica di "Addetto al lavoro verticale con Funi - Rocciatore modulo base + modulo A":**

SI  NO

Anno di conseguimento del modulo base: .....

Anno di conseguimento del modulo "A":.....

**11. Possesso di patenti Diverse dalla "B":**

.....  
.....

**12. Esperienza specifica con mezzi battipista (stazione sciistica, periodo, tipologia di mezzi)**

Denominazione Stazione Sciistica n° 1:

.....  
.....

Periodo (elencare con precisione le stagioni):

.....  
.....

Tipologia di mezzi guidati:

.....  
.....

Denominazione Stazione Sciistica n° 2:

.....  
.....

Periodo (elencare con precisione le stagioni):

.....  
.....

Tipologia di mezzi guidati:

.....  
.....

Denominazione Stazione Sciistica n° 3:

.....  
.....

Periodo (elencare con precisione le stagioni):

.....  
.....

Tipologia di mezzi guidati:

.....  
.....

**13. CAPACITA' SCIATORIA ED UTILIZZO ATTREZZATURA**

- da esperienze agonistiche (partecipazione a gare FIS e FIS per almeno 5 stagioni)
- ottima professionale (maestro di sci - allenatore - ecc.)
- ottima amatoriale (in grado di affrontare piste nere)
- amatoriale (in grado di affrontare piste rosse)
- non sciatore/principiante

In caso di assunzione:

- dichiara inoltre di poter disporre di tutta l'attrezzatura sportiva propria legata alla mansione richiesta

**14. ATTESTATI PROFESSIONALI AMBIENTE MONTANO (allegare copia eventuali attestati)**

- |  |                                     |                                 |                          |          |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Diploma di MAESTRO di:    | <input type="checkbox"/> Sci Alpino | <input type="checkbox"/> Sci di | <input type="checkbox"/> |          |
|  |                                     | Fondo                           | Snowboard                |          |
| <input type="checkbox"/> Diploma di ALLENATORE di: | <input type="checkbox"/> Sci Alpino | <input type="checkbox"/> Sci di | <input type="checkbox"/> | livello: |
|  |                                     | Fondo                           | Snowboard                | .....    |
| <input type="checkbox"/> Diploma di ISTRUTTORE di: | <input type="checkbox"/> Sci Alpino | <input type="checkbox"/> Sci di | <input type="checkbox"/> | livello: |
|  |                                     | Fondo                           | Snowboard                | .....    |
- Guida Alpina
- Soccorso Alpino
- Abilitazione CRESP come

Soccorritore

Abilitazione CRESA come

Pattugliatore

Abilitazione CRESA come

Coordinatore di Stazione

Abilitazione AINEVA cat. 2a

Abilitazione AINEVA cat. 2b

Abilitazione AINEVA cat.

2c/2d

**Titoli di studio e competenze professionali**

**15. TITOLI DI STUDIO (indicare titolo, tipologia e punteggio di studio conseguito, allegare copia documento con le modalità indicate al punto 3 dell'Avviso):**

Licenza Media

Qualifica professionale (3 anni)

Descrizione qualifica ..... Punteggio

.....

Istituto ..... Anno

conseguimento... ..

Diploma maturità 5 anni

Descrizione qualifica ..... Punteggio

.....

Istituto ..... Anno  
conseguimento... ..

Laurea vecchio ordinamento

Descrizione qualifica ..... Punteggio  
.....

Istituto ..... Anno  
conseguimento... ..

Laurea triennale

Descrizione qualifica ..... Punteggio  
.....

Istituto ..... Anno  
conseguimento... ..

Laurea specialistica

Descrizione qualifica ..... Punteggio  
.....

Istituto ..... Anno  
conseguimento... ..

**16. CONOSCENZA LINGUE STRANIERE (autocertificazione - utilizzare la tabella  
segunte per definire il livello)**

INGLESE ..... livello (A1 - A2 - B1 - B2 - C1 - C2)  
ALTRO ..... livello (A1 - A2 - B1 - B2 - C1 - C2)

**Documentazione da allegare:**

- copia di un documento di identità (obbligatorio);
- copia patentino/patentini di idoneità per l'espletamento delle funzioni di Capo Servizio;
- curriculum vitae in formato europeo (facoltativo).

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**• AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003 e successive integrazioni)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in

\_\_\_\_\_ AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della domanda inoltrata.

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_