

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE (all. A)

Spett.le

Porto di Trieste Servizi S.r.l.

Sede amministrativa: Officina Elettrica,
Radice Molo VII, Punto Franco Nuovo,
34123 Trieste

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla *"SELEZIONE PER N. 1 POSIZIONE DI RESPONSABILE SALUTE, SICUREZZA E AMBIENTE, C.D. HSE MANAGER -HEALTH, SAFETY AND ENVIRONMENT MANAGER-"*.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere nato/a _____ il
Provincia di _____ C.F. _____
- di risiedere a _____ Via _____ n _____
Provincia di _____ CAP _____ ;
- di essere domiciliato a _____ Via _____ n _____
Provincia di _____ CAP _____ ;
- che il recapito a cui deve essere indirizzata la corrispondenza relativa alla selezione è il seguente indirizzo di
posta elettronica certificata _____ ;
- di avere il seguente recapito telefonico _____ , e-mail _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti;

Dichiara inoltre di **(barrare le caselle che interessano)**:

- ☐ essere cittadino italiano (sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non residenti nella Repubblica ed iscritti all'A.I.R.E.) o di altro stato membro dell'Unione Europea, ovvero essere cittadino di Paesi terzi purché titolare di regolare permesso di soggiorno per lavoro (documento quest'ultimo da allegare alla domanda);
- ☐ possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (barrare solo se cittadini di altro stato membro dell'Unione Europea e/o Paese terzi);
- ☐ aver regolarmente assolto agli obblighi di leva se ad essi tenuti;
- ☐ godere dei diritti civili e politici;

Porto di Trieste Servizi S.r.l.

Società "in house providing" dell'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Orientale

Sede legale: Via K. Ludwig von Bruck 3, 34144 Trieste (TS), Italy

Sede amministrativa e operativa: Officina Elettrica, Radice Molo VII, Punto Franco Nuovo, 34123 Trieste (TS), Italy

Capitale sociale: Euro 500.000,00 i.v. – Cod. Fisc. e P. IVA: 01159270329 – R.E.A. TS-0129117

T: 040 673 2681 – F: 040 673 2680 – E: info@portoditriesteservizi.it – www.portoditriesteservizi.it

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001:2015 - REG. UE 2015/2067

- ☐ non trovarsi o non essersi trovato nelle condizioni per l'applicazione di una delle pene accessorie di cui al Libro Primo, Titolo Secondo, Capo Terzo del Codice Penale;
- ☐ non aver esercitato, nel corso degli ultimi tre anni di servizio in qualità di dipendente pubblico, poteri autoritativi o negoziali per conto della pubblica amministrazione di appartenenza di cui PTS sia stata destinataria;
- ☐ non aver subito, nel caso di precedenti rapporti di lavoro anche a tempo determinato con PTS o con altro ente pubblico, procedimenti disciplinari conclusi con il licenziamento per giusta causa;
- ☐ aver regolarmente assolto gli obblighi di leva per i soggetti tenuti;
- ☐ NON AVERE rapporti di parentela e/o affinità con altri dipendenti e/o amministratori di PTS S.r.l e/o di soci PTS S.r.l. e/o società ad essa collegate;
- ☐ AVERE RAPPORTI di parentela e/o affinità con altri dipendenti e/o amministratori di PTS S.r.l e/o di soci PTS S.r.l. e/o di società ad essa collegate (specificare RUOLO DEL SOGGETTO, TIPOLOGIA DI RAPPORTO E GRADO DI PARENTELA):

- ☐ essere immediatamente disponibile ad assumere l'impiego;
- ☐ avere il diploma di istruzione secondaria superiore;

ANNO DI CONSEGUIMENTO

VOTO

ISTITUTO

- ☐ possedere, ai sensi dell'art. 32 del D. Lgs. 81/08 e ss.mm.ii., gli attestati di formazione in materia di prevenzione e protezione dei rischi Moduli A e B (formazione base e comune per ASPP e RSPP), e Modulo C (corso di specializzazione per le sole funzioni di RSPP), con eventuali aggiornamenti in corso di validità, (ALLEGARE COPIA DEGLI ATTESTATI DICHIARATI);

NOME E DURATA DEL CORSO	ENTE E DATA CONSEGUIMENTO ATTESTATO

Dichiara infine di possedere i seguenti titoli (**barrare le caselle che interessano**):

- ☐ laurea in una delle classi indicate al comma 5 dell'art. 32 del D. Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.

INDIRIZZO DI STUDI	
CLASSE DI LAUREA	
VOTO	
ANNO CONSEGUIMENTO	
UNIVERSITÀ	

- ☐ titoli formativi (master, attestati di formazione, certificazioni, corsi post diploma, corsi di specializzazione, etc.) coerenti con il profilo ricercato (elencare ed allegare copia dei titoli dichiarati):

TIPOLOGIA TITOLO FORMATIVO	FORMAZIONE IN	ENTE E DATA CONSEGUIMENTO

- ☐ corso di formazione per RSPP "MODULO DI SPECIALIZZAZIONE B- SP2"

ENTE E DATA CONSEGUIMENTO ATTESTATO	DURATA CORSO

- ☐ qualifica di auditor/Lead auditor dei sistemi di gestione:

TIPOLOGIA CORSO	DURATA CORSO	ENTE E DATA CONSEGUIMENTO QUALIFICA

- ☐ esperienza professionale nel campo ambiente e sicurezza lavoratori ricoprendo il ruolo di RSPP, Responsabile Salute, Sicurezza e Ambiente (HSE Manager), consulente o similari maturata presso aziende, pubbliche o private, operanti nel settore costruzioni, impiantistica, facility management, energia, ambiente e utilities (specificare periodo, azienda e attività svolta):

Porto di Trieste Servizi S.r.l.

Società "in house providing" dell'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Orientale

Sede legale: Via K. Ludwig von Bruck 3, 34144 Trieste (TS), Italy

Sede amministrativa e operativa: Officina Elettrica, Radice Molo VII, Punto Franco Nuovo, 34123 Trieste (TS), Italy

Capitale sociale: Euro 500.000,00 i.v. – Cod. Fisc. e P. IVA: 01159270329 – R.E.A. TS-0129117

T: 040 673 2681 – F: 040 673 2680 – E: info@portoditriesteservizi.it – www.portoditriesteservizi.it

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001:2015 - REG. UE 2015/2067

- Allega infine:**

- ### Data e luogo

Firma _____