

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CON VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE AI
SENSI DEL DPR 445/2000**

DATI ANAGRAFICI

- Nome e Cognome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Luogo e data di nascita _____
- Email _____

n.b. l'indirizzo email indicato vale come elezione di domicilio digitale per la selezione e per eventuale rapporto di lavoro. La mancata ricezione di email non è responsabilità di Sacal GH spa.

- Telefono sul quale ricevere comunicazioni e convocazioni: _____

SCELTA PROFILO

- OUA - Operatore Unico Aeroportuale (livello 8° CCNL Trasporto Aereo – sez. Handler)
- ADT - Addetto di Handling (livello 6° CCNL Trasporto Aereo – sez. Handler)

SEZIONE 1 – ESPERIENZA AEROPORTUALE

Indicare tutti i mesi lavorati (anche non continuativi), compilando una riga per mese, fino a un massimo di 30 righe:

A. Aeroporti \geq 2,8 milioni passeggeri/anno – 0,6 punti/mese, max 18 punti

N.	Anno	Mese	Aeroporto / Datore di lavoro
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

N.	Anno	Mese	Aeroporto / Datore di lavoro
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Totale mesi A: _____

B. Aeroporti < 2,8 milioni passeggeri/anno – 0,2 punti/mese, max 6 punti

N.	Anno	Mese	Aeroporto / Datore di lavoro
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

N.	Anno	Mese	Aeroporto / Datore di lavoro
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Totale mesi B: _____

p.s.: per mese si intende ogni mese solare in cui siano stati prestati almeno 15 giorni lavorati. Il/la sottoscritto/a si dichiara fin d'ora disponibile a produrre, su richiesta della Commissione di selezione, copia delle attestazioni di lavoro (cedolini paga, contratti o certificazioni del datore di lavoro) a comprova di quanto dichiarato.

SEZIONE 2 – ESPERIENZA SGH

Hai lavorato presso SGH nel 2025?

NO

SI

Se SI:

- Hai completato la stagione?
 SI NO
- Hai ricevuto sanzioni disciplinari?
 NO SI
- completamento stagione SGH 2025 senza interruzioni:
 SI NO

SEZIONE 3 – ATTESTATI (solo ADT)

- Dangerous Goods valido
- Aviation Security valido

SEZIONE 4 – LINGUE (solo ADT)

- Inglese B2
- Altra lingua straniera certificata (livello B2 o equivalente) – 1 punto per lingua, max 2 punti – specificare:

- Altra lingua certificata (specificare): _____

SEZIONE 5 – DISPONIBILITÀ

Dichiaro:

- disponibilità totale a turni, weekend e festivi
- disponibilità immediata

SEZIONE 6 – AUTODICHIARAZIONE

Dichiaro sotto la mia responsabilità:

- veridicità dei dati
- assenza cause di incompatibilità
- non aver rifiutato o interrotto precedenti rapporti di lavoro stagionale con SGH

_____ li _____

Firma: _____