

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI 1 ADDETTO A TEMPO PIENO, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERAIO COMUNE GUARDIANO NOTTURNO, (LIVELLO VI), CCNL COMMERCIO, DA INSERIRE NELL'AREA DELLA MANUTENZIONE.**

**Il modulo deve essere compilato in maniera chiara e comprensibile in ogni sua parte**

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

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

**Avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dall'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,**

**(barrare il quadrato relativo alla situazione)**

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana / ovvero ☐ di uno Stato dell'Unione europea \_\_\_\_\_ / ovvero ☐ titolare del diritto di soggiorno per lavoro N. \_\_\_\_\_

☐ di \_\_\_\_\_ essere \_\_\_\_\_ iscritto \_\_\_\_\_ nelle \_\_\_\_\_ liste \_\_\_\_\_ elettorali \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

☐ di non essere iscritto in quanto \_\_\_\_\_

☐ in quanto non italiano di godere dei diritti civili e politici nello Stato di \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_

☐ di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

☐ ovvero di aver riportato le seguenti condanne subite o i seguenti carichi pendenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- ☐ di non aver subito nel caso di precedenti rapporti di lavoro anche a tempo determinato con l'Associazione Forte di Bard o con altro ente pubblico o privato, procedimenti disciplinari conclusi con il licenziamento per giusta causa;
  - ☐ di non avere rapporti di parentela e/o affinità entro il terzo grado compreso con i componenti del Comitato di indirizzo, il Direttore o i componenti dell'organo di controllo dell'Associazione Forte di Bard;
  - ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_ conseguito  
con un punteggio di \_\_\_\_\_ presso l'istituzione scolastica  
\_\_\_\_\_ nel comune  
di \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_;
  - ☐ di conoscere la lingua italiana e francese;
  - ☐ di richiedere l'esenzione dall'accertamento della conoscenza della lingua francese in quanto (**barrare una delle seguenti opzioni**):
    - ☐ diploma di licenza media della Valle d'Aosta conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ (a partire dal 1996/1997) Istituzione scolastica \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
    - ☐ abilitazione di direttore di pista e di pisteur secouriste, guida alpina e aspirante guida o figura professionale che prevede per l'abilitazione l'accertamento della lingua francese (copia della abilitazione **da allegare**)
    - ☐ diploma di maturità conseguito nel \_\_\_\_\_ in una scuola della Valle d'Aosta (a partire 1998/1999) (copia **da allegare**)
    - ☐ Possesso di DELF / DALF / BACCALAUREAT (copia **da allegare**)\_indicare titolo \_\_\_\_\_
    - ☐ Certificazione di aver superato la prova di accertamento linguistico per il settore scolastico (copia **da allegare**)
    - ☐ Certificazione di aver superato la prova di accertamento linguistico superato presso gli enti del comparto pubblico regionale, l'Azienda ASL (copia **da allegare**)
    - ☐ Certificazione di disabilità psichica sensoriale accertato dalla commissione di cui l'art. 4 della legge n. 104/1992 (copia **da allegare**)
  - ☐ di richiedere in quanto in possesso di disabilità i seguenti ausili o tempi aggiuntivi come da **certificazione allegata**:
- 
- 

Firma \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

- ☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica per le mansioni richieste in relazione al profilo di cui trattasi.
- ☐ di rendersi disponibile al lavoro notturno, festivo e al servizio di reperibilità
- ☐ di essere a conoscenza che ogni comunicazione in merito all'ammissione alle prove, ai risultati, alle sedi delle prove saranno pubblicate sul sito dell'Associazione Forte di Bard al seguente link <https://www.fortedibard.it/opportunita-di-lavoro/>
- ☐ di assumersi tutte le responsabilità in merito alle dichiarazioni rese nella presente domanda
- ☐ **di allegare alla presente domanda di partecipazione:**
  - a) Copia del documento di identità
  - b) \_\_\_\_\_
  - c) \_\_\_\_\_
  - d) \_\_\_\_\_
  - e) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(sottoscrivere ogni singola pagina)