



Forte di Bard

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, FINALIZZATA ALLA CREAZIONE DI UNA GRADUATORIA UTILE ALL'ASSUNZIONE DI ADDETTI A TEMPO PARZIALE E A TEMPO PIENO SIA DETERMINATO CHE INDETERMINATO, ANCHE MEDIANTE LAVORO INTERMITTENTE, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI CAMERIE DI SALA E BAR (5° LIVELLO) CCNL PUBBLICI ESERCIZI, DA INSERIRE NELL'AREA CAFFETTERIA, HOTEL E RISTORANTE

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

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

CodiceFiscale_____

Residente in Via _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ email/pec _____

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 veritieri 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 _____

Firma _____

Forte di Bard
11020 BARD
Valle d'Aosta
PI e CF 01087120075
Tel. +39 0125 833811
Fax +39 0125 833830
info@fortebard.it
www.fortebard.it

Associazione
Forte di Bard



- 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

- 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 conclusisi 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 finale di studio di istruzione secondaria di secondo grado _____ conseguito con un punteggio di _____ presso l'Istituzione scolastica _____ nel comune di _____ nell'anno scolastico _____;
- ovvero di essere in possesso del titolo di studio conseguito all'estero _____ e di aver ottenuto la dichiarazione di equipollenza o di aver avviato l'iter procedurale per l'equipollenza o equivalenza (**allegare i documenti**);
- di conoscere la lingua italiana e francese;
- di sostenere parte del colloquio nella seguente lingua straniera: _____ (inglese, tedesco o spagnolo)

Firma _____



di richiedere l'esenzione dall'accertamento della conoscenza della lingua francese in quanto (**barcare 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 o DSA, i seguenti ausili o tempi aggiuntivi come da **certificazione allegata**:

Firma _____



**DICHIARA INOLTRE AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEI TITOLI CHE DANNO
LUOGO A PUNTEGGIO**

- di essere in possesso di questi titoli di studio ulteriori rispetto a quello richiesto per l'assunzione (**da allegare**):

a. _____ Istituzione scolastica _____

- di aver prestato i seguenti servizi presso il **Forte di Bard** nello stesso profilo professionale oppure profilo dello stesso livello (inserire ogni singolo contratto):

a) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ datore di lavoro _____

b) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ datore di lavoro _____

c) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ datore di lavoro _____

d) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ datore di lavoro _____

e) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ datore di lavoro _____

f) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ datore di lavoro _____

Firma _____



- di essere in possesso di questi titoli vari (**da allegare**):
- a. Certificazione Lingua inglese _____

b. Certificazione Lingua tedesca _____

c. Certificazione Lingua spagnola _____

d. Attestato del corso HACCP in corso di validità scadenza _____ rilasciato
da _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso dell'idoneità fisica per le mansioni richieste in relazione al profilo di cui trattasi.
- 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) _____

Data _____

Firma _____
(sottoscrivere ogni singola pagina)