



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E ESAMI, FINALIZZATA ALLA CREAZIONE DI UNA GRADUATORIA UTILE ALL'ASSUNZIONE DI N. 1 ADDETTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI IMPIEGATO TECNICO (2° LIVELLO) - CCNL COMMERCIO, DA INSERIRE NELL'AREA MANUTENTIVA E TECNICA.

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/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 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 _____

Firma _____



- ☐ 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 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 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 equivalenza o di aver avviato l'iter procedurale per l'equipollenza o equivalenza (**allegare i documenti**);

Firma _____



☐ di avere maturato esperienza in ambito manutentivo o tecnico presso _____ con sede nel comune di _____ dal _____ al _____;

☐ 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**);

Firma _____



Forte di Bard

- ☐ di richiedere, in quanto in possesso di disabilità o DSA, i seguenti ausili o tempi aggiuntivi come da **certificazione allegata**:

**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) _____ presso l'Università di _____;

b) _____ presso l'Università di _____;

- ☐ di aver prestato i seguenti servizi a tempo indeterminato o a tempo determinato in ambito tecnico manutentivo in posti di categoria o livello equivalente previsti dall'avviso in oggetto (ulteriori ai 5 anni di esperienza di cui all'art. 2 c. 1 dell'avviso di selezione) (inserire ogni singolo contratto):

a) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ profilo professionale _____

b) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ profilo professionale _____

- ☐ di aver prestato i seguenti servizi a tempo indeterminato o a tempo determinato in ambito tecnico manutentivo (ulteriori ai 5 anni di esperienza di cui all'art. 2 c. 1 dell'avviso di selezione) (inserire ogni singolo contratto):

a) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ profilo professionale _____

b) da _____ a _____ per num. tot. giorni _____ profilo professionale _____

Firma _____

Forte di Bard
11020 BARD
Valle d'Aosta
PI e CF 01087120075
Tel +39 0125 833811
Fax +39 0125 833830

Associazione info@fortedibard.it
Forte di Bard www.fortedibard.it



- ☐ di essere in possesso di questi titoli vari (**da allegare**):
- a) Certificazioni tecniche che riportino il superamento di un esame:

- _____
- _____
- _____

- b) Attestato corso RSPP, rilasciato da _____
il _____.

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) _____
- e) _____

Data _____

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

**Associazione
Forte di Bard**

