



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

COMPILARE SEMPRE GLI SPAZI IN MODO CHIARO E LEGGIBILE;

BARRARE SEMPRE UNA DELLE POSSIBILI OPZIONI ☐ ;

I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON L'ASTERISCO RICHIEDONO LA COMPILAZIONE PENA L'ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA SELETTIVA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME *		NOME *	
------------------	--	---------------	--

DATI ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA *		LUOGO DI NASCITA *	
--------------------------	--	---------------------------	--

CODICE FISCALE																	
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE IN

COMUNE		CAP	
VIA/FRAZ.		N.	

TELEFONO		E-MAIL/PEC	
DOC. DI IDENTITA' da allegare		N.	
RILASCIATO DA		SCADENZA	

Firma in originale _____

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**



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 SEMPRE UNA DELLE POSSIBILI OPZIONI ☐

- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____;
- ☐ di essere titolare del diritto di soggiorno per lavoro N. _____.

=====

- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ☐ di NON essere iscritto nelle liste elettorali per la seguente motivazione _____;
- ☐ di essere stato cancellato dalle liste elettorali del Comune di _____ per la seguente motivazione _____;
- ☐ per il cittadino non italiano, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza;
- ☐ per il cittadino non italiano, di NON godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per la seguente motivazione _____.

=====

- ☐ 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 in originale _____

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**



- ☐ 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 aver compiuto il 18° anno di età;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio 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 richiedere l'esenzione dall'accertamento della conoscenza della lingua francese in quanto in possesso di (**barrare una delle seguenti opzioni**):
- ☐ diploma di licenza media della Valle d'Aosta conseguito nell'anno _____ (a partire dal 1996/1997) presso l'Istituzione scolastica _____ del Comune di _____;

Firma in originale _____



- ☐ 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 dell'abilitazione **da allegare**);
 - ☐ diploma di maturità conseguito nell'a.s. _____ in una scuola della Valle d'Aosta (a partire 1998/1999) (copia **da allegare**);
 - ☐ Attestato DELF / DALF / BACCALAUREAT (copia **da allegare**) indicare titolo _____;
 - ☐ certificazione di aver superato la prova di accertamento linguistico per il personale ispettivo, direttivo, docente ed educativo delle istituzioni scolastiche dipendenti dalla Regione, di cui alla Legge Regionale 8 marzo 1993 n.12 (copia **da allegare**);
 - ☐ certificazione di aver superato la prova di accertamento linguistico presso uno degli enti del comparto unico regionale, l'Azienda USL e l'Università della Valle d'Aosta (copia **da allegare**);
 - ☐ certificazione di disabilità psichica o sensoriale accertata dalla Commissione di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992 (copia **da allegare**);
 - ☐ superamento della prova di accertamento linguistico di pari livello in una prova selettiva indetta dall'Associazione Forte di Bard; oggetto della selezione _____ e data _____;
- ☐ di richiedere, in quanto in possesso di disabilità o DSA, i seguenti ausili o tempi aggiuntivi come da **certificazione allegata**:

Firma in originale _____



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

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio ulteriori rispetto a quello richiesto per l'ammissione (da allegare):

a. _____
conseguito _____ presso _____

b. _____ conseguito
presso _____

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli vari (da allegare):

a. Certificazione
tecnica _____

b. Certificazione _____ tecnica

c. Certificazione
tecnica _____

d. Attestato del corso RSPP rilasciato da _____ in
data _____

Firma in originale _____



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 in relazione alle esigenze di servizio;
- ☐ 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 in originale ogni singola pagina)