



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI FINALIZZATA ALL'ASSUNZIONE DI UN ADDETTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI CUOCO (2° LIVELLO) CCNL PUBBLICI ESERCIZI, DA INSERIRE NELL'AREA CAFFETTERIA, HOTEL E RISTORANTE.

**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 _____.

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 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 aver compiuto il 18° anno di età;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito

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 essere in possesso della certificazione professionale di cuoco, conseguita presso _____
con sede nel comune di _____ in data _____;
- ☐ di conoscere le lingue italiana e francese;
- ☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica per le mansioni richieste in relazione al profilo di cui trattasi;
- ☐ essere disponibile al lavoro festivo e serale;

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 richiedere l'esenzione dall'accertamento della conoscenza della lingua francese in quanto in possesso di (**barrare una delle seguenti opzioni**):

- ☐ diploma di licenza media conseguito nell'anno _____ (a partire dall'anno scolastico 1996/1997) presso l'Istituzione scolastica _____ del Comune di _____ (AO);
- ☐ abilitazione di direttore di pista e di pisteur secouriste, guida alpina e aspirante guida o figura professionale per la cui abilitazione è previsto l'accertamento della lingua francese (copia dell'abilitazione **da allegare**);
- ☐ diploma di maturità conseguito nell'anno _____ 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, associato a massicce difficoltà di eloquio, di comunicazione e di comprensione del linguaggio verbale o scritto, accertato dalla commissione di cui all'art. 4 della legge n. 104/1992 (copia **da allegare**);
- ☐ Superamento della prova di accertamento linguistico di pari livello o superiore in una prova selettiva indetta dall'Associazione Forte di Bard; indicare oggetto della selezione _____ e data _____;

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 richiedere, in quanto in possesso di disabilità o DSA, i seguenti ausili o tempi aggiuntivi o la sostituzione delle prove scritte con un colloquio orale, come da **certificazione allegata:**

DICHIARA INFINE

- ☐ 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 in originale ogni singola pagina)