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 CAMERIERE DI SALA E BAR E ADDETTO AL RICEVIMENTO HOTEL (V 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 CONTRASSEGNATI 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 INDENTITA' **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
Associazione Forte di Bard
info@fortedibard.it
www.fortedibard.it

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 titolare dello status di _____
- ☐ 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
Associazione Forte di Bard
info@fortedibard.it
www.fortedibard.it

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 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 avere maturato esperienza lavorativa:
  presso _____ con sede nel comune di _____ dal _____ al _____;
  presso _____ con sede nel comune di _____ dal _____ al _____;
  presso _____ _____
- ☐ di conoscere le lingue italiana e francese;

Firma in originale _____

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

Forte di Bard

- ☐ di voler sostenere parte del colloquio nella seguente lingua straniera (**v. art. 10 c. 3 dell'avviso di selezione**): _____

  (inglese, tedesco o spagnolo)

- ☐ 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) 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)
  - ☐ 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 accertato dalla commissione di cui l'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; 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
Associazione Forte di Bard
info@fortedibard.it
www.fortedibard.it

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 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 _____ il _____;
b. _____ conseguito presso _____ il _____;

☐ esperienza lavorativa oltre gli anni 3 (tre):

a. presso _____ nel Comune di _____dal _____ al _____;
b. presso _____ nel Comune di _____dal _____ al _____;

☐ di essere in possesso delle seguenti certificazioni (da allegare):

a. Certificazione linguistica _____ rilasciata da _____ il _____;
b. _____
c. Certificazione linguistica _____ rilasciata da _____ il _____;
d. Attestato del corso **HACCP** rilasciato da _____ in data_____.

Firma in originale_____

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

Forte di Bard

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 festivo e serale;
- ☐ **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 in originale/Digitale certificata _____
(sottoscrivere in originale ogni singola pagina)

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