Forte di Bard

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI 1 ADDETTO, A TEMPO PIENO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI IMPIEGATO (LIVELLO III), CCNL COMMERCIO, DA INSERIRE NELL'AREA CURATELA E MOSTRE.

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

- ☐ 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 avere compiuto il 18° anno di età;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito con un punteggio di _____ presso l'Università _____ 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;

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 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 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 superato 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

☐ 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

☐ 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) _____

Firma in originale/Digitale certificata _____
(sottoscrivere in originale ogni singola pagina)

Associazione Forte di Bard
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