

Spett.le Coop. Soc. Saturno
Via Dei Longobardi, 9
82100 Benevento

Fax 0824/334312

Indirizzo posta elettronica: info@saturnoonlus.it

DOMANDA DI CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a														
Nato/a a:											il:			
Codice Fiscale														
Residente in:											CAP			
Alla via:											n.			
Domiciliato a :											CAP			
Alla via:											n.			
e-mail:											tel.			

Visto l'avviso pubblico di selezione personale per l'espletamento di servizi presso l'Ambito Territoriale S8 - Comune Capofila Vallo Dello Lucania

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per la seguente figura (barrare quella richiesta):

- Educatore professionale
- Assistente sociale
- Operatore Ausiliare

Consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà la decadenza della candidatura e l'applicazione delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver conseguito il seguente titolo di studio (apporre una x sul riquadro rispondente al titolo più alto):

- Licenza media;
- Diploma di scuola secondaria superiore _____
- Laurea _____
- Titolo conseguito all'estero (specificare titolo, corrispondenza titolo italiano e paese in cui è stato conseguito): _____
- Di essere in possesso dei seguenti attestati di qualifica professionale(OSSA - OSS - altro): _____
- Di aver maturato esperienza lavorativa documentata : _____

Di essere idoneo/a fisicamente all'impiego.

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Per i richiedenti extracomunitari:

Di essere in possesso del permesso di soggiorno.

I candidati idonei dovranno fornire la documentazione attestante il possesso dei requisiti dichiarati.

Il/la candidato/a allega copia leggibile di proprio documento di identità in corso di validità e di curriculum vitae.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs del 30 giugno 2003, n 196 .

..... li

Firma per esteso e leggibile