



Spett.le Coop. Soc. Saturno onlus
Contrada Pezzapiana, snc
82100 Benevento

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 del servizio di **Sportello Gestionale Home Care Premium 2022** presso i comuni dell'**Ambito Territoriale S9 - Sapri (Sa)**

CHIEDE

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

- Operatore di Sportello/Addetto al Front Office

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(OSS - OSS - altro): _____
- Di aver maturato esperienza lavorativa specifica : _____

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