

Spett.le Coop. Soc. Saturno Onlus
C.da Pezzapiana, snc
82100 Benevento
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 del servizio di **Assistenza Domiciliare Anziani** presso il **Consorzio dei Servizi Sociali A5 - Capofila Atripalda (Av)**

CHIEDE

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

- Operatore Socio Sanitario (OSS)
- Operatore Socio Assistenziale (OSA)

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(OSA - 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 della normativa vigente in vigore.

..... li

Firma per esteso e leggibile