



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

Il modulo deve essere compilato in maniera chiara e comprensibile in ogni sua parte

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

CodiceFiscale _____

Residente in Via _____ - _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ email/pec _____

Documento di identità _____ n. _____

rilasciato da _____ Scadenza _____

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 il quadrato relativo alla situazione)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana / ovvero ☐ di uno Stato dell'Unione europea _____ / ovvero ☐ titolare del diritto di soggiorno per lavoro N. _____

☐ di essere iscritto nelle liste elettorali di _____

☐ di _____ non _____ essere _____ iscritto _____ in _____ quanto _____

☐ in quanto non italiano di godere dei diritti civili e politici nello Stato di _____ ovvero _____

Firma _____

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

**Associazione
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 conclusi 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 essere in possesso del seguente titolo di studio
con un punteggio di _____ presso l'Università
di _____ 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 _____



- ☐ 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 per il settore scolastico (copia **da allegare**)
- ☐ Certificazione di aver superato la prova di accertamento linguistico superato presso gli enti del comparto pubblico regionale, l'Azienda ASL (copia **da allegare**)
- ☐ Certificazione di disabilità psichica sensoriale accertato dalla commissione di cui l'art. 4 della legge n. 104/1992 (copia **da allegare**)

- ☐ di richiedere, in quanto in possesso di disabilità, i seguenti ausili o tempi aggiuntivi come da **certificazione allegata**:

Firma _____



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) _____

Data _____

Firma _____
(sottoscrivere ogni singola pagina)

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

**Associazione
Forte di Bard**