

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

SOCIETA' DI SERVIZI VALLE D'AOSTA S.p.A.
LOC. AMERIQUE, 127/A
11020 QUART AO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME		NOME	
----------------	--	-------------	--

DATI ANAGRAFICI

DATA NASCITA	DI		LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE				
TELEFONI				
@				

RESIDENTE IN

COMUNE		CAP	
VIA O FRAZ.		N.	

Domicilio c/o il quale devono essere indirizzate le comunicazioni (**SE DIFFERENTE DALLA RESIDENZA**)

COMUNE		CAP	
VIA O FRAZ.		N.	
PRESSO			

PRESA VISIONE DEL'AVVISO, CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 6 addetti a tempo pieno e indeterminato nel profilo professionale di **operatore socio sanitario** per l'assistenza nelle attività di assistenza e sostegno, anche educativo, alle persone affette da patologie fisiche o psichiche, ai disabili e agli anziani.

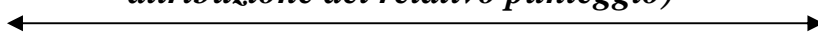
A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti, di uso di atti falsi e di dichiarazioni mendaci, ai sensi della normativa vigente:

- a) di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, come si evince dalla copia fotostatica del documento di identità personale allegata alla presente domanda;
- b) di non aver riportato condanne penali o provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione di un rapporto di impiego con una pubblica amministrazione;
- c) di godere dei diritti politici secondo la normativa vigente nel proprio Stato;
- d) di conoscere la lingua italiana;
- e) di essere in possesso di un titolo di studio valido per la partecipazione alla selezione e della qualifica professionale di operatore socio sanitario, ai sensi dell'art. 1, commi 1 e 2 dell'avviso;
- f) di possedere, al fine dell'attribuzione del punteggio, i seguenti titoli:

- Titolo di studio (*barrare la casella corrispondente*):
 - diploma di qualifica professionale, diploma di scuola superiore, laurea triennale, laurea magistrale, conseguito nell'anno _____, presso l'Istituto scolastico _____;
- Servizi prestati in ambiti connessi al settore di attività interessato presso l'Amministrazione regionale;
- Servizi prestati in ambiti connessi al settore di attività interessato presso la Società di servizi Valle d'Aosta spa;
- Servizi prestati in ambiti connessi al settore di attività interessato presso gli altri enti del comparto come risulta dalla certificazione allegata;
- Idoneità conseguite in precedenti concorsi o selezioni indetti dalla Società di servizi Valle d'Aosta spa e dall'Amministrazione regionale, in ambiti connessi al settore di attività interessato, nei quindici anni antecedenti alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della presente domanda di assunzione, come da documentazione in possesso della Società di servizi Valle d'Aosta spa e dell'Amministrazione regionale;
- Idoneità conseguita in precedenti concorsi o selezioni indetti da altri Enti del comparto unico regionale, in ambiti connessi al settore di attività interessato, nei quindici anni antecedenti alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di assunzione, come risulta dalla certificazione allegata.

(N.B.: barrare le opzioni ○ di cui si richiede la valutazione, pena la non attribuzione del relativo punteggio)



ALLEGATI OBBLIGATORI:

- copia fotostatica del documento di identità personale, in corso di validità
- copia fotostatica dell'attestato di qualifica di operatore socio sanitario

ALLEGATI EVENTUALI:

- n. ___ certificat_ di servizio
- n. ___ idoneità a concorsi e selezioni

La documentazione allegata, in copia fotostatica, è conforme all'originale in mio possesso.

DATA _____

F I R M A _____