



---

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA  
CREAZIONE DI UNA GRADUATORIA UTILE ALL'ASSUNZIONE DI  
ADDETTI A TEMPO PIENO O PARZIALE SIA DETERMINATO CHE  
INDETERMINATO NEL PROFILO OPERATORE SOCIO SANITARIO**

**Il modulo deve essere compilato in maniera chiara e comprensibile in ogni sua parte.  
In caso di incomprensione e incompletezza dei dati il punteggio non verrà attribuito**

**AUTO CERTIFICAZIONE TITOLI CHE DANNO LUOGO A PUNTEGGIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. di (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

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,

**DICHIARA**

Ai fini della formazione della graduatoria finale, di valutare i seguenti titoli:

1) servizi prestati a favore della Società di Servizi Valle d'Aosta spa nello stesso profilo  
professionale (inserire ogni singolo contratto):

- a. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- b. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- c. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- d. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- e. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- f. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- g. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_



h. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_

i. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_

j. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_

*\* inserire l'eventuale percentuale di part-time*

2) servizi prestati a favore di altri enti pubblici o privati nello stesso profilo professionale  
(inserire ogni singolo contratto):

*\* inserire l'eventuale percentuale di part-time*

a. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

b. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

c. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

d. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

e. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

f. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

g. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

h. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

i. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

j. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

k. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_



- presso \_\_\_\_\_
- l. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- presso \_\_\_\_\_
- m. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- presso \_\_\_\_\_
- n. da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ % assunzione\* \_\_\_\_\_ per num. tot. giorni \_\_\_\_\_
- presso \_\_\_\_\_

3) titoli di studio ulteriori rispetto a quello richiesto per l'assunzione:

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_

4) idoneità conseguite in precedenti concorsi o selezioni presso la Società di Servizi Valle d'Aosta spa in ambiti connessi al settore di attività interessato:

- a. selezione del \_\_\_\_\_ nel profilo di Operatore Socio Sanitario
- b. selezione del \_\_\_\_\_ nel profilo di Operatore Socio Sanitario

Si allega carta d'identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(sottoscrivere ogni singola pagina)