

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

SOCIETA' DI SERVIZI VALLE D'AOSTA S.p.A.
PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 15
11100 AOSTA 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. 12 risorse a tempo pieno/parziale e determinato nel profilo professionale di **IMPIEGATO TECNICO**.

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 avere 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 la lingua francese;
- e) di essere in possesso della patente di tipo B;
- f) di essere in possesso di un titolo di studio, valido per la partecipazione, come sottoindicato:

_____ conseguito presso l'Istituto
_____ di _____ nell'anno _____

- g) (nel caso di un titolo di studio conseguito all'estero) di avere ottenuto la dichiarazione di equipollenza, ai sensi dell'art. 1, comma 2, o di aver avviato l'iter procedurale per la richiesta in data _____ presso _____ ;

- h) di possedere, al fine dell'attribuzione del punteggio, i seguenti titoli:

- Titolo di studio ulteriore rispetto a quello richiesto per l'assunzione, **di cui si allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**;
- servizi prestati, ai sensi dell'articolo 7 lettera a, presso l'Amministrazione regionale della Valle d'Aosta nel profilo richiesto dal bando, attinenti alla forestazione, sistemazione montane, sentieristica, aree verdi o in ambito forestale – **di cui si allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**;
- servizi prestati, ai sensi dell'articolo 7 lettera b, a favore della Società di Servizi Valle d'Aosta S.p.A. nel profilo richiesto dal bando attinenti alla forestazione, sistemazione montane, sentieristica, aree verdi o in ambito forestale – **di cui si allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**;
- Servizi prestati presso altri enti pubblici in ambiti attinenti al profilo professionale richiesto – **di cui si allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**.

(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;

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

DATA _____

F I R M A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver conseguito i seguenti ulteriori titoli di studio ai sensi dell'art 7 lettera d:

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data firma del dichiarante (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

i servizi prestati presso l'Amministrazione regionale della Valle d'Aosta nel profilo richiesto dal bando attinenti alla forestazione, sistemazione montane, sentieristica, aree verdi o in ambito forestale:

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data firma del dichiarante (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

i servizi prestati presso la Società di Servizi Valle d'Aosta S.p.A nel profilo richiesto dal bando attinenti alla forestazione, sistemazione montane, sentieristica, aree verdi o in ambito forestale:

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data firma del dichiarante (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

il servizi prestati* alle dipendente di enti pubblici in ambiti attinenti al profilo professionale richiesto dal bando di selezione :

*Per i periodi di attività lavorativa (sia a tempo determinato che a tempo indeterminato) presso altri enti pubblici, occorre indicare, nell'atto di notorietà, il datore di lavoro con l'indirizzo completo, i periodi di servizio dal giorno/mese/anno al giorno/mese/anno indicando se a tempo pieno, se a part-time con relativa percentuale, nonché eventuali periodi di aspettativa senza retribuzione con la relativa motivazione, ovvero tutti gli elementi necessari per la valutazione e per l'accertamento della veridicità dei dati, fermo restando che in caso contrario non si procederà alla valutazione.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ luogo e data firma del dichiarante (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.