

Allegato A)

All'Ufficio del Personale
Villa Serena Srl

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____ residente a _____
CAP _____ in via _____ n. _____ tel _____
Cell _____ e-mail _____

(I campi sono tutti obbligatori)

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la costituzione di una graduatoria di idoneità per assunzioni nel profilo
di OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE

GRADUATORIA finalizzata all'inserimento a tempo determinato ed indeterminato a tempo pieno e part time presso Villa Serena Srl di Montefiascone (VT)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

- di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni;
- di essere cittadino italiano / di altro Stato membro dell'Unione Europea/cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno (cancellare le voci che non ricorrono);
- di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non superiore ai 55 anni compiuti alla data di presentazione della domanda di candidatura;
- di possedere totale l'idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
- di non avere subito condanne penali passate in giudicato comportanti lo stato di interdizione o misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici;
- di non trovarsi in eventuali situazioni di inconfiribilità/incompatibilità e/o conflitto di interessi, previste dalla vigente legislazione in caso di conferimento dell'incarico di cui trattasi;
- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali forniti, per l'esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di privacy;
- di essere a conoscenza ed accettare le previsioni dell'avviso circa le modalità di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno la/le prove di selezione.

BARRARE CASELLE DI INTERESSE E COMPLETARE DESCRIZIONE

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO ABILITANTE:

Rilasciato dall'Ente accreditato:

In data: _____

Dichiara che tale titolo riscontra il requisito minimo specifico previsto dai requisiti specifici del bando.

Dichiara inoltre:

DI AVER MATURATO N _____ ANNI E N _____ MESI DI ESPERIENZA NELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO SANITARIO **(dovrà essere indicato il periodo di effettiva prestazione lavorativa, vengono quindi esclusi i periodi di tirocinio, stage e percorsi formativi)** PRESSO.....

DI AVER MATURATO N _____ ANNI E N _____ MESI DI ESPERIENZA NELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO SANITARIO PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI **(dovrà essere indicato il periodo di effettiva prestazione lavorativa, vengono quindi esclusi i periodi di tirocinio, stage e percorsi formativi)** PRESSO.....

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI ATTESTATI IN MATERIA DI PREVENZIONE E PROTEZIONE INFORTUNI SUI LUOGHI DI LAVORO:

CORSO VVF CONSEGUITO IN DATA _____

CORSO FORMAZIONE SICUREZZA PER RISCHIO ELEVATO 16 ORE CONSEGUITO IN DATA _____

CORSO PRIMO SOCCORSO CONSEGUITO IN DATA _____

AGGIORNAMENTI _____

DI AVER CONSEGUITO L'ATTESTATO HACCP IN DATA _____

Allega:

- curriculum vitae
- Copia del Titolo abilitante alla professione di Operatore socio assistenziale o altro Titolo equipollente
- Fotocopia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante
- Modulo privacy compilato e firmato

Dichiara che l'indirizzo email utile per le comunicazioni previste dall'avviso di selezione è il seguente:

Chiede che ogni eventuale comunicazione non rinvenibile sul sito istituzionale di Villa Serena Srl sia inviata all'indirizzo email sopra indicato.

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante

La firma NON deve essere autenticata