

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 ricerca  
di un **addetto all'ufficio accettazione** finalizzata all'inserimento  
a tempo determinato ed indeterminato a tempo pieno e part time  
presso Villa Serena Srl (Casa di Riposo e RSA)

**RICERCA 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 pubblicato sul sito [www.villaserenarsa.eu](http://www.villaserenarsa.eu) nell'apposita sezione Avvisi e Bandi di concorso 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 compiuti alla data di presentazione della domanda di candidatura;
- di possedere la totale idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni da svolgere, senza alcuna limitazione, e di essere consapevole che all'atto dell'assunzione sarà sottoposto agli accertamenti sanitari, ai sensi del D.Lgs. 81/2008, da parte del medico competente dell'azienda, tesi a constatare la totale assenza di controindicazioni al lavoro a cui i candidati sono destinati ed al fine della valutazione della loro idoneità alla mansione specifica. La mancanza di tale requisito comporterà l'automatica decadenza dall'assunzione;
- di aver completato la vaccinazione contro il rischio di infezione da SARS-CoV-2, condizione obbligatoria per poter lavorare in una struttura sanitaria. Per vaccinazione completa si intende avere il green pass che attesti di aver ricevuto la seconda dose del vaccino oppure che siano trascorsi più di 15 giorni dalla prima dose, anche nel caso di soggetto guarito dal covid-19;

- 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 godere dei diritti politici e civili attivi e di non essere stato destituito o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere automunito con patente di guida valida di categoria "B";
- di possedere ottime conoscenze d'informatica (inclusi: windows, programmi word, excel, internet, posta elettronica), ottima dizione della lingua italiana e buona conoscenza della lingua inglese;
- 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 la previsione dell'avviso circa le modalità di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno la/le prove di selezione.

***I requisiti prescritti devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda, ad eccezione della vaccinazione contro il rischio di infezione da SARS-CoV-2 che deve essere stata completata entro la data dell'assunzione.***

**BARRARE CASELLE DI INTERESSE E COMPLETARE DESCRIZIONE**

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI:

diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ (vecchio  
ordinamento/magistrale/specialistica) conseguito presso l'Università  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
nell'anno \_\_\_\_\_

diploma di istruzione secondaria di 2° di durata quinquennale in \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_  
nell'anno \_\_\_\_\_

altri titoli/corsi di formazione

rilasciati dalla Scuola/Ente:

In data: \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

DI AVER MATURATO N \_\_\_\_\_ ANNI E N \_\_\_\_\_ MESI DI ESPERIENZA IN MANSIONI DI RECEPTIONIST/FRONT OFFICE/VENDITE/GESTIONE PRATICHE AMMINISTRATIVE ATTINENTI ALLA FIGURA RICERCATA PRESSO DATORI DI LAVORO PUBBLICI O PRIVATI (**dovrà essere indicato il periodo di effettiva prestazione lavorativa, specificando quindi se sono inclusi periodi di tirocinio, stage e percorsi formativi**) presso:

- enti e aziende pubbliche di servizi alla persona o in altri enti e pubbliche amministrazioni, in uffici accoglienza e accettazione/vendite/gestione pratiche amministrative
- aziende private, in uffici accoglienza e accettazione/vendite/gestione pratiche amministrative
- studi ambulatoriali

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro che i predetti titoli ed esperienza riscontrano i requisiti specifici minimi previsti dall'Avviso

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI ATTESTATI IN MATERIA DI PREVENZIONE E PROTEZIONE INFORTUNI SUI LUOGHI DI LAVORO (trattasi di requisiti ulteriori ed eventuali la cui mancanza non preclude la partecipazione all'Avviso):

- 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 \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

Allega:

- curriculum vitae datato e firmato
- Copia dei Titoli di studio e degli attestati dichiarati
- dichiarazione, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, attestante l'insussistenza di eventuali situazioni di inconfiribilità/incompatibilità e/o conflitto di interessi, previste dalla vigente legislazione in caso di conferimento dell'incarico di cui trattasi
- Fotocopia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante
- eventuale iscrizione o mod. C2 storico rilasciato dal Centro per l'impiego

- 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