Alla spett.le Residenza per anziani Parcines Johann Nepomuk Schöpf - APSP Via Cascata, 9



## 39020 PARCINES

Oggetto: Domanda di assunzione provvisoria nella Residenza per anziani Parcines - APSP

II/la	a sottoscritto/a					
	chiede					
	(barrare la casella interessata)					
di e	essere assunto/a provvisoriamente nella qualifica di					
	a $\square$ tempo pieno $\square$ 75%part time $\square$ 50% part time $\square$ % part time					
e d	ichiara sotto la propria responsabilità e essendo a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi					
spe	eciali in materia e così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni per					
le f	alsità in atti e le dichiarazioni mendaci					
1.	di essere nato/a il,					
	a, Prov;					
2.	di essere cittadino/a (indicare la cittadinanza);					
3.	$\square$ di non avere figli;					
	$\Box$ di avere n°, figli che sono nati il,					
4.	$\square$ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di $\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \$					
	$\square$ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:					
5.	☐ di essersi dichiarato/a appartenete o aggregato/a ad uno dei tre gruppi linguistici;					
6. di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo:						
	$\square$ C1 (ex A) $\square$ B2 (ex B) $\square$ B1 (ex C) $\square$ A2 (ex D) $\square$ nessuno					
	Data di acquisizione dell'attestato:					
7.	$\square$ di non aver mai riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti					
	a suo carico;					
	☐ di aver riportato condanne penali;					
	☐ di avere procedimenti penali in corso;					
8.	di non essere mai stato/a destituito/a, licenziato/a e di non essere decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche					
	Amministrazioni;					
9.	$\square$ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:					

	periodo dal -al	qualifica professionale		datore di lavoro
11 di	essere residente			
II/la sc	ttoscritto/a chiede di esse	re contattato/a al seguente ind	dirizzo e numero i	elefonico:
via	·			<del></del>
cit	tá		Prov	
tal				
en	nail			
PE	C mail			
Alla do	manda si allegano i segue	nti documenti:		
Indicar	e la data più prossima per	il possibile inizio dell'impiego:		
Annota	zioni:			
Autoriz Dichia		ativa l'informativa pubblicata s		e / inserimento nella graduatoria. Ila Residenza per anziani Parcines
luogo,	data		firma	

10. di aver svolto finora i seguenti impieghi alle dipendenze di enti o ditte (pubbliche o private):