

FAC – SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLEGATO A OSS

Al Presidente
Fondazione Istituto G. Giglio
C/da Pietrapollastra – Pisciotto, snc
90015 CEFALU' (PA)

Il/La sottoscritto/a **MARIO ROSSI** chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per esami prova pratica ed eventuale colloquio per Incarico l'assegnazione di contratti di lavoro subordinato a TEMPO INDETERMINATO ed a tempo pieno (36 ore settimanali), con contratto di lavoro di diritto privato, indetto da codesta Fondazione con avviso numero riferimento :OSS . INDET. -2023

Ai sensi del D.P.R.28.12.2000 n.445, (Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa) consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base a dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera;

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente)

- di essere nato/a **_MILANO_** (prov. di **_PA_**) il **01/01/1990**
- di risiedere attualmente a **_MILANO_** (prov. MI) CAP **_20100_**
in via **VERDI n. _38_**
recapito telefonico **_123456789_**; indirizzo e-mail o PEC _____
- che il proprio Codice Fiscale è: **_XXXXXXXXXXXXX_**
- di essere di stato civile **_XXXXXXXXXXXXX_** figli a carico _____
- di essere in possesso della cittadinanza Italiana (in caso di cittadinanza equiparata o altra cittadinanza compilare l'allegato B)
- di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di **_XXXXXXXXXXXXX_**
- in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali

-
- di non avere mai riportato condanne penali;
 - di aver riportato le seguenti condanne penali *(devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale)* _____
-

- di essere a conoscenza di non avere procedimenti penali in corso;
 - di avere i seguenti procedimenti penali in corso (specificare quali) _____
-

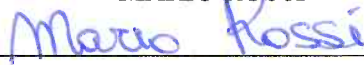
- di non trovarsi in alcuna situazione di inibizione per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;

- in caso contrario specificare quali _____

- di essere in possesso della Laurea in _____ conseguita in data _____ presso _____ con votazione _____
in caso di titolo di studio conseguito all'estero indicare il provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio rilasciato in Italia _____
- di essere in possesso del DIPLOMA in XXXXXXXXXXXX _____ con votazione_ XXXXX
- di essere in possesso dell'attestato di Operatore Socio Sanitario _____ conseguito in data _____ presso _____XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
- di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso
- di non avere avuto un giudizio negativo in precedenti rapporti lavorativi presso altre amministrazioni
- di appartenere a categorie con diritto a preferenze o precedenza ai sensi della normativa vigente: _____
-
- di accettare esplicitamente ed integralmente il giudizio insindacabile della commissione esaminatrice
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e s.m. e i.i.
- di avere conoscenza di elementi di informatica
- che il curriculum allegato alla presente istanza, composto da N. _____ pagine, corrisponde esattamente a quanto in esso dichiarato.
- che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale, allegato alla presente istanza risponde a verità ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- di autorizzare la Fondazione al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii., ai fini dell'espletamento della presente selezione, ivi compresa la pubblicazione dei dati della selezione sul sito internet della Fondazione;

La sottoscrizione in calce alla domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nell'avviso di lavoro.

MARIO ROSSI



(firma per esteso non autenticata)

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:







- Copia fotostatica (fronte/retro) di un documento di identità personale in corso di validità;
 - Allegato B) dichiarazione di cittadinanza (in caso di cittadinanza diversa da quella Italiana);
 - Un curriculum formativo e professionale in formato europeo datato e con presenza di firma autografa,
- Copia bonifico

INFORMAZIONI PERSONALI



Sostituire con Nome (i) Cognome (i)

[Tutti i campi del CV sono facoltativi. Rimuovere i campi vuoti.]

-  Sostituire con via, numero civico, codice postale, città, paese
-  Sostituire con numero telefonico  Sostituire con telefono cellulare
-  Sostituire con indirizzo e-mail
-  Sostituire con sito web personale
-  Sostituire con servizio di messaggistica istantanea Sostituire con account di messaggistica

Sesso Indicare il sesso | Data di nascita gg/mm/aaaa | Nazionalità Indicare la nazionalità

OCCUPAZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE
POSIZIONE RICOPERTA
OCCUPAZIONE DESIDERATA
TITOLO DI STUDIO
DICHIARAZIONI PERSONALI

Sostituire con lavoro richiesto / posizione / occupazione desiderata / studi intrapresi / dichiarazioni personali (eliminare le voci non rilevanti nella colonna di sinistra)

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da - a)

Sostituire con il lavoro o posizione ricoperta

Sostituire con Nome e località del datore di lavoro (se rilevante, indirizzo completo e indirizzo sito web

- Sostituire con le principali attività e responsabilità

Attività o settore Sostituire con il tipo di attività o settore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Sostituire con date (da - a)

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Sostituire con la qualifica rilasciata

Sostituire con il livello
QEQ o altro, se
conosciuto

Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

- Sostituire con un elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite

COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre

Sostituire con la lingua (e) madre

Altre lingue

Sostituire con la lingua

Sostituire con la lingua

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello
	Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto				
	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello
	Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto				

Livelli: A1/A2: Livello base - B1/B2: Livello intermedio - C1/C2: Livello avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Sostituire con le competenze comunicative possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:

- possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di direttore vendite

- Competenze organizzative e gestionali** Sostituire con le competenze organizzative e gestionali possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio: leadership (attualmente responsabile di un team di 10 persone)
- Competenze professionali** Sostituire con le competenze professionali possedute non indicate altrove. Esempio:
▪ buona padronanza dei processi di controllo qualità (attualmente responsabile del controllo qualità)
- Competenze informatiche** Sostituire con le competenze informatiche possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:
▪ buona padronanza degli strumenti Microsoft Office
- Altre competenze** Sostituire con altre rilevanti competenze non ancora menzionate. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:
▪ falegnameria
- Patente di guida** Sostituire con la categoria/e della patente di guida

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Publicazioni** Sostituire con rilevanti pubblicazioni, presentazioni, progetti, conferenze, seminari, riconoscimenti e premi, appartenenza a gruppi/associazioni, referenze: Rimuovere le voci non rilevanti nella colonna di sinistra.
- Presentazioni**
- Progetti** Esempio di pubblicazione:
▪ Come scrivere un CV di successo, New Associated Publisher, Londra, 2002.
- Conferenze** Esempio di progetto:
▪ La nuova biblioteca pubblica di Devon. Architetto a capo del progetto e realizzazione, della supervisione della commessa e della costruzione (2008-2012).
- Seminari**
- Riconoscimenti e premi**
- Appartenenza a gruppi / associazioni**
- Referenze**

ALLEGATI

- Sostituire con la lista di documenti allegati al CV. Esempio:
- copie delle lauree e qualifiche conseguite;
 - attestazione di servizio;
 - attestazione del datore di lavoro.

Mario Rossi



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA00000XX

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY

COMUNE XXXX

COGNOME / SURNAME

COGNOME

NOME / NAME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

CITTA' (PRV) GG.MM.AAAA

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

170

EMISSIONE / ISSUING

GG.MM.AAAA

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

04.12.2029

90035L



Fac-simile modulo bonifico bancario

Dati dell'Ordinante

Intestazione _____
Via _____
Cap _____ Località _____
Prov. _____
Recapito telefonico _____

Dati del Beneficiario

Intestazione _____
Via _____
Cap _____
Località _____
Prov. _____

Coordinate Bancarie

(27 CIFRE)

[I]	[T]	[0]	[0]	[W]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]
Codice	Cin	Cin																										
Paese	IBAN	BBAN	ABI																									

IBAN: _____

BIC / SWIFT CODE : _____

ISTITUTO CREDITO: _____

CAUSALE : _____

FIRMA _____

Data _____