

Il/La sottoscritto/a

C H I E D E

di essere assunto/a in qualità di **ANIMATORE/TRICE - ASSISTENTE** presso le Case di Vacanze gestite da codesto Consorzio.

Le proprie disponibilità risultano dal seguente prospetto¹

<u>SOGGIORNO MONTANO A DRUOGNO</u>		<u>SOGGIORNO MARINO A CESENATICO</u>	
1° turno (dal 29/06 al 13/07)	O	1° turno (dal 03/07 al 17/07)	O
2° turno (dal 03/08 al 17/08)	O	2° turno (dal 17/07 al 01/08)	O
3° turno (dal 17/08 al 31/08)	O		

N.B. La scelta delle disponibilità non comporta alcun obbligo da parte del Consorzio, poiché l'assegnazione del personale ai turni è soggetta all'insindacabile valutazione dell'Ente.

A tal fine, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', ai sensi del D.P.R. n.455/2000

D I C H I A R A

- Di essere nato/a il a.....;
- Di essere residente a in Via n.;
- Di essere in possesso della cittadinanza
- Di ritenersi in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni di Animatore/trice – Assistente;
- Di essere immune da condanne penali e di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
conseguito il presso di
..... con il seguente voto finale
- Di essere in possesso dei seguenti altri titoli (diplomi di specializzazione o perfezionamento, frequenza di corsi di formazione e di aggiornamento, frequenza corsi universitari ecc.)
.....
.....
- Di aver prestato servizio presso Soggiorni estivi con le mansioni di
nei seguenti periodi:

ANNO	LOCALITA' DEL SOGGIORNO	ENTE GESTORE	TURNI ²
.....
.....
.....

¹ Se disponibile per più turni, barrare le caselle corrispondenti.

² Indicare il numero di turni effettuati.

- Di avere avuto le seguenti esperienze di lavoro in campo educativo:

.....

.....

.....

- Di avere svolto o di svolgere le seguenti attività di volontariato:

.....

.....

.....

- Di possedere le seguenti competenze specifiche (es. attività ludico-sportive, nuoto, escursionismo, attività di tipo espressivo o artigianale, espressione musicale e corporea, drammatizzazione, ecc.)

.....

.....

.....

- Eventuali altre informazioni utili per le finalità della presente domanda

.....

.....

.....

- Di essere disposto ad essere assunto in qualità di assistente disabili: ☐ sì ☐ no

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la selezione, costituita da un colloquio attitudinale e da un corso di formazione residenziale, si svolgerà a **Druogno (VB) il 15, 16 e 17 Giugno 2013** e che i candidati ammessi dovranno presentarsi alle ore 9,00 di sabato 15 giugno a Druogno – piazzale Colonia 2 – pena l'esclusione dalla procedura di selezione.

La spesa per la frequenza del corso è fissata in **€ 40,00**. Detto importo sarà restituito in aggiunta al compenso spettante per il servizio prestato alle persone assunte ed a quelle che dichiarate idonee, non saranno chiamate in servizio. Nessun rimborso sarà effettuato alle persone che, chiamate in servizio, rinunceranno all'incarico.

Tutte le comunicazioni dovranno essere indirizzate a:

..... (Cognome e nome) (Città) (Provincia)
..... (Indirizzo) (CAP) (numero telefonico)

....., lì

(Firma leggibile)

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, desideriamo informarLa che il trattamento dei suoi dati avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati; inoltre i medesimi saranno conservati presso la nostra sede ed utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla selezione del personale.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali.

(Firma leggibile)

Riservato al Consorzio

.....

.....

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.