

Alla
Fondazione Residenza per Anziani di Laion
Kirchgasse 2
39040 LAION

La/il sottoscritta/o _____ codice fiscale _____

c h i e d e

un'assunzione provvisoria come _____

tempo pieno tempo parziale 50% tempo parziale _____%

E dichiara sotto la propria responsabilità e con conoscenza delle sanzioni previste (nel senso del D.P.R. 445/2000) per dichiarazioni e per l'uso di documenti falsificati, che lui/lei

1. di essere cittadina/o (nazionalità) _____;

2. di essere nata/o in _____, am _____;

3. di essere in possesso dei diritti del cittadino;

4. di essere iscritta/o nelle liste elettorali del comune di _____;

non essere iscritto, perchè _____;

5. di non avere carichi pendenti;

di essere pregiudicato per _____;

di avere un procedimento penale per _____;

6. di appartenere oppure essere affiliato al gruppo linguistico _____;

7. di essere in possesso del patentino di bilinguismo A B C D

8. di essere sano e forte e di non avere nessun acciaccio, che potrebbe essere sfavorevole allo svolgimento del servizio;

9. di non essere stato destituito oppure licenziato da un Ente Pubblico;

10. di essere in possesso dei seguenti diplomi: _____

11. di aver svolto i seguenti servizi (annotare i periodi)

12. Che il suo indirizzo esatto è :

_____ (Strada)

_____ (Località)

_____ (Telefono)

13. Possibile inizio servizio: _____

La/il sottoscritta/o dichiara di essere d'accordo che i suoi dati vengano usati da questa amministrazione ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003

Data _____ Firma _____