

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO

Cuoco specializzato

Alla C.A. dell'Ente gestore della
Scuola equiparata dell'infanzia di

CAVALESE

DA COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CHIEDE

Di essere inserito/a nell'elenco per l'assunzione **a tempo determinato** in qualità di **cuoco specializzato**.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) Di essere nato/a a _____ provincia _____ il _____ / _____ / _____ e
residente a _____ Via _____ n. _____;
tel. _____; cell. _____;
E-mail _____ @ _____

2) il seguente stato famiglia:

di essere coniugato/separato/vedovo: _____;

di avere familiari a carico _____;

di avere figli a carico _____; di cui minori _____;

di avere familiari/figli disabili a carico _____;

3) di essere in possesso della cittadinanza _____;

4) di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito il _____ / _____ / _____ presso la scuola _____

_____ col punteggio di _____;

(diploma di istruzione secondaria di primo grado, nonché attestato di qualifica professionale ovvero frequenza con esito positivo di un biennio di istituto professionale ovvero pratica professionale biennale.)

Scuola Materna di Cavalese e Masi

Via Regolani, 4 - 38033 CAVALESE - C.F. 82002130225

Tel e fax 0462/341673 - 3501635391

cavalese.presidente@fpm.tn.it - cavalese.segretario@fpm.tn.it

maternacavalese@pec.it - www.maternacavalesemasi.it

6) di aver svolto mansioni cuoco specializzato presso:

a) Scuola equiparata di **CAVALESE**

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

b) Altre Scuole Equiparate (compresa la Scuola di MASI)

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

c) Scuole Provinciali

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

d) Altri servizi all'infanzia

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

7) di aver maturato precedenti esperienze professionali nel settore delle pulizie in strutture di servizi (scuole, locali pubblici, ospedali, case di riposo, etc...)

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

8) di aver maturato precedenti esperienze professionali nel settore della ristorazione collettiva

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

9) di aver partecipato ad attività di formazione ed aver conseguito i relativi attestati, di cui si allega copia, anche inerenti la professione di cuoco o attività analoghe.

*N.B. Al momento dell'eventuale assunzione il richiedente dovrà **produrre idonea documentazione** comprovante il possesso dei requisiti e degli eventuali titoli dichiarati (se non già allegata alla presente domanda).*

10) di indicare il seguente recapito presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione (selezionare **una sola** delle due voci):

Sig./ra.....
Via.....
C.A.P.....Comune.....Provincia.....

e-mail:.....

Luogo e data,.....

FIRMA

Allegati: