

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO

Operatore d'appoggio

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 **operatore d'appoggio**.

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 _____;

6) di aver svolto mansioni di operatore d'appoggio presso:

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

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: