

## DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO

### Operatore d'appoggio

Alla C.A. dell'Ente gestore della  
Scuola equiparata dell'infanzia di  
**MASI DI CVALESE**

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:

a) Scuola equiparata di **MASI DI CVALESE**

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 CVALESE)

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: