Al Sindaco del Comune di Gessopalena
SEDE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO SELEZIONE ASSISTENTI PER COLONIA MARINA MINORI

Il/La sottoscritto/a nato/a a_____ il_____

Residente a _____in via_____ n.___

Domiciliato a _____ in via_____ n.___

Codice Fiscale _____ tel._____

email _____

CHIEDE

Di poter partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine

DICHIARA

- ☐ Di essere in possesso del seguente titolo di studio_____
- ☐ Di non aver riportato condanne penali che inibiscano l'accesso ai pubblici uffici.

Di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici

a. Aver espletato esperienze lavorative nel settore dell'assistenza ai minori:

(elencare tutte le esperienze attinenti, replicando lo schema seguente per ciascuna esperienza)

Datore di lavoro_____

Tipologia di lavoro svolto_____

Durata del rapporto di lavoro_____

b. Aver realizzato attività di volontario e/o tirocinio in servizi rivolti alla fascia di età 6/14

(elencare tutte le attività attinenti, replicando lo schema seguente per ciascuna esperienza)

Tipologia attività_____

Soggetto ospitante_____

N. ore svolte_____

c. Aver già svolto attività analoghe

(elencare tutte le attività attinenti, replicando lo schema seguente per ciascuna esperienza)

Colonia Marina Comune di _____

Annualità _____

d. Aver avuto esperienza con minori disabili

Tipologia attività assistenziale svolta_____

Età del soggetto assistito_____

Eventuale grado di parentela con il soggetto disabile_____

Tipologia disabilità

- ☐ Fisica
- ☐ Psichica

Durata dell'esperienza_____

ALLEGA

1. Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
2. Fotocopia codice fiscale.

Luogo e data

FIRMA

_____