

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

☐ Psicica

Durata dell'esperienza_____

ALLEGA

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

Luogo e data

FIRMA
