

Da inviare all'indirizzo e-mail info.socrateonlus@gmail.com,
INDICANDO NELL'OGGETTO: "CANDIDATURA SUPPORTO SERVIZIO TRASPORTO
SCOLASTICO MINORI DISABILI – CONSORZIO A5 - ATRIPALDA"
(in caso di oggetto diverso la candidatura verrà cestinata)

ALLEGATO A

(DOMANDA DI CANDIDATURA)

Spett.le Coop. Soc. SOCRATE Onlus
Via S. Giovanni Battista de la Salle, 5
82100 Benevento

DOMANDA DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritt_														
Nato/a a:											il:			
Codice Fiscale														
Residente in:											CAP			
Alla via:											n.			
Domiciliato/a a :											CAP			
Alla via:											n.			
e-mail:											tel.			

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per la seguente figura (barrare quella richiesta):

☐ ACCOMPAGNATORE/TRICE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO MINORI DISABILI

Consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà la decadenza della candidatura e l'applicazione delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA :

☐ Di essere idoneo/a fisicamente all'impiego;

☐ Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

☐ Di essere automunito/a

Da inviare all'indirizzo e-mail info.socrateonlus@gmail.com,
INDICANDO NELL'OGGETTO: "CANDIDATURA SUPPORTO SERVIZIO TRASPORTO
SCOLASTICO MINORI DISABILI – CONSORZIO A5 - ATRIPALDA"
(in caso di oggetto diverso la candidatura verrà cestinata)

ALLEGATO A

(DOMANDA DI CANDIDATURA)

☐ Comprovata esperienza pluriennale di guida

Per i richiedenti con cittadinanza diversa da quella italiana:

☐ Adeguata conoscenza della lingua italiana

☐ Godimento dei diritti civili e politici

I candidati idonei dovranno fornire la documentazione attestante il possesso dei requisiti dichiarati.

Il/La candidat___ allega copia leggibile di proprio documento di identità in corso di validità e di curriculum vitae.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs del 30 giugno 2003, n 196 e del regolamento (UE) n. 2016/679 .

..... lì

Firma per esteso e leggibile