

CASA DI RIPOSO DI LEGNAGO

Provincia di Verona

C.so della Vittoria, 14
Tel. 0442/28555 - Fax 0442/600002
C.A.P. 37045

Cod.Fisc.82001370236
P. I.V.A.01596270239

Prot. n. 3.053

Addi, 13.11.2013

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI TRE (3) POSTI OPERATORE ADDETTO ALL'ASSISTENZA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CATEGORIA B - POSIZIONE ECONOMICA B1) C.C.N.L. DIPENDENTI DELLE REGIONI E DELLE AA.LL.

IL SEGRETARIO - DIRETTORE

Vista la deliberazione del consiglio di Amministrazione n° 58 del 2013 in esecuzione del Decreto n° 317 del 13.11.2013;

RENDE NOTO

Che è indetto pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di 03 posti di Operatore addetto all'assistenza - Categoria B) - posizione economica B1) - C.C.N.L. dipendenti Regioni e delle AA.LL. a tempo pieno ed indeterminato.

A detto posto è attribuito il trattamento economico corrispondente alla B1 del vigente C.C.N.L. Enti Locali.

Per essere ammessi al concorso gli aspiranti dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1- **CITTADINANZA ITALIANA:** Sono equiparati ai cittadini gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Ai sensi dell'art. 37 del d. lvo 29/93, i cittadini degli Stati membri della Unione Europea possono partecipare al concorso purché in possesso dei requisiti previsti dal DPCM 7.2.94, N. 174, potranno partecipare inoltre i soggetti previsti dall'art. 38 del D. Lgs. 165/2001;
 - a) - godere dei diritti civili e politici anche negli Stati d'appartenenza o di provenienza;
 - b) - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - c) - avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2- **ETA'** - non inferiore agli anni 18 e non superiore ai limiti previsti dal regolamento dell'Ente per il pensionamento di vecchiaia.
- 3- **TITOLO DI STUDIO** - I candidati devono essere in possesso dell' Attestato di Qualifica di "Addetto all'Assistenza" rilasciato da istituto o da Scuola di Formazione autorizzati ai sensi della L.R. n° 8/1986 e n° 22/1989, conseguito dopo un biennio di corso o titolo equipollente.
- 4- **IDONEITA' FISICA ALL'IMPIEGO** - L'Amministrazione sottoporrà a verifica in ordine all'idoneità alle mansioni i vincitori di concorso che non siano già dipendenti dell'Ente nel rispetto di quanto previsto dall'art. 17 del D.P.R 487/94. Alla verifica vengono sottoposti anche gli appartenenti alle categorie protette di cui alla legge 482/68 i quali non devono avere perduto capacità lavorativa e, per la natura e il grado della loro invalidità, non devono essere di danno alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro ed alla sicurezza degli impianti.
- 5- **CONDANNE PENALI** - I concorrenti non devono aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione.
- 6- **DESTITUZIONE** - I concorrenti non devono essere incorsi nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda d'ammissione al concorso.

L'Ente garantisce la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi della legge 10 aprile 1991, n. 125, nonché del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165.

Qualora il numero delle domande sia superiore a quaranta (40) la Commissione d'esame potrà predisporre una preselezione degli aspiranti, intesa a ridurre il numero di quelli da ammettere alle prove del concorso, per poter successivamente effettuare una valutazione più ponderata sulle capacità e sulle attitudini dei concorrenti. La prova preselettiva consisterà in appositi quesiti a risposta multipla sulle stesse materie oggetto delle successive prove concorsuali. In caso di utilizzo della preselezione saranno ammessi a sostenere le successive prove d'esame, seguendo l'ordine della graduatoria, 30 candidati. I candidati classificatisi allo stesso livello della trentesima posizione saranno comunque ammessi alle prove d'esame.

DOMANDE

Le domande, redatte in carta semplice, **SECONDO LO SCHEMA ALLEGATO AL PRESENTE BANDO dovranno pervenire alla Segreteria dell'Ente entro le ore 12.00 del 16.12.2013.**

Il termine stabilito per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio;

Per le domande inviate per raccomandata con avviso di ricevimento, farà fede il timbro e data dell'ufficio accettante, ma dovranno comunque pervenire trascorsi non oltre otto (08) giorni dalla predetta data di scadenza.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte comunicazioni di recapito da parte degli aspiranti o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento d'indirizzo indicato nella domanda per eventuali disguidi postali o telegrafici, a caso fortuito o forza maggiore e comunque non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La busta contenente la domanda di ammissione ed i documenti relativi dovrà contenere l'indicazione: **"CONTIENE DOMANDA PER CONCORSO PUBBLICO DI OPERATORE ADDETTO ALL'ASSISTENZA"**.

La firma del concorrente in calce alla domanda **NON DOVRA' ESSERE AUTENTICATA.**

Le persone portatrici di handicap che intendono partecipare al concorso, ai sensi del comma 2 dell'art. 20 della legge 5.2.93 n. 104 devono specificare nella domanda l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, per lo svolgimento delle prove scritte o pratiche, nonché la necessità di tempi aggiuntivi.

Nella domanda di ammissione gli aspiranti devono dichiarare obbligatoriamente, sotto la propria responsabilità.

- cognome e nome;
- data, luogo di nascita e stato civile;
- residenza anagrafica;
- il possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea. (Coloro che non sono cittadini italiani devono dichiarare lo Stato di nascita e di aver una adeguata conoscenza della lingua italiana);
- il godimento dei diritti civili e politici;
- il Comune nelle cui liste elettorali risultano iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse;
- il possesso del titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso con la votazione finale ottenuta;
- i titoli che danno diritto alla precedenza e/o preferenza a parità di punteggio;
- le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia indulto, condono e perdono giudiziale) e gli eventuali procedimenti penali in corso, ovvero l'assenza di condanne penali o procedimenti penali in corso (tale dichiarazione è da rendere anche in assenza assoluta di condanne a carico o di procedimenti penali in corso);

- lo stato di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni e la causa di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della d.lgs. 196/03, per l'espletamento della procedura concorsuale e per l'eventuale assunzione;
- l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni dell'Amministrazione relative al concorso (In carenza della sopra detta indicazione, le comunicazioni saranno inviate alla residenza dichiarata).

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

A – Titolo di studio. Il possesso di uno dei titoli di studio previsti dall'art. 3 del presente bando è elemento essenziale (a pena d'esclusione) ai fini dell'ammissione della domanda di partecipazione al concorso. Per quanto attiene la documentazione da produrre a comprova del suddetto possesso, si precisa che, ai sensi del D.P.R. N° 445/2000 in luogo della produzione dell'originale o copia autenticata del titolo di studio richiesto, la dimostrazione del possesso del medesimo può essere fornita mediante certificazione sostitutiva di dichiarazione da rendere nell'apposita domanda di partecipazione redatta in conformità al fac – simile allegato al presente bando.

B – Curriculum formativo e professionale sottoscritto dal candidato in formato EUROPASS. Nel curriculum dovrà essere riportata la seguente frase: "Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel seguente curriculum".

C – tutte le certificazioni concernenti i titoli, ivi compresi i titoli di servizio di ruolo e non di ruolo prestato alle dipendenze di Enti pubblici o Enti di diritto pubblico o aziende pubbliche o private, che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria; I certificati di servizio o le dichiarazioni dovranno riportare con precisione i periodi di servizio, l'inquadramento ed il tipo di rapporto (part – time o full – time) in alternativa ai documenti sopraindicati, i candidati potranno presentare una dichiarazione sostitutiva, a firma non autenticata purché accompagnata da copia fotostatica, di un documento d'idoneità personale (valido), del sottoscrittore;

D - l'elenco, in carta semplice, in duplice copia, dei documenti allegati alla domanda, sottoscritto dal concorrente. Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, per quanto riguarda i titoli di servizio, i titoli professionali relativi a corsi di formazione, di specializzazione, d'aggiornamento e quant'altro attenga alla qualificazione tecnica e professionale, in luogo della documentazione originale o delle copie autenticate, è ammessa la produzione dei suddetti titoli in copia semplice a condizione che il candidato predisponga ed unisca alla domanda di partecipazione al concorso, una dichiarazione sostitutiva d'atto di notorietà prevista che attesti, sotto la propria responsabilità, la conformità della copia all'originale. Si allega al presente banco fac – simile della suddetta dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive citate.

Inoltre, qualora, dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato, oltre a rispondere ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento/atto emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

La Commissione procederà all'ammissione delle domande pervenute previa eventuale regolarizzazione di quelle che presentino imperfezioni formali e/o sanabili. La commissione in proposito potrà richiedere integrazioni, rettifiche o regolarizzazioni dei documenti purché legittimamente attuabili e necessarie, assegnando agli interessati, per gli adempimenti richiesti, gg. 15, decorrenti dalla data della comunicazione dell'Ente.

Successivamente la Commissione dichiarerà l'ammissibilità delle domande regolari o regolarizzate nei termini assegnati.

Ai candidati ammessi a sostenere la prova non è data comunicazione alcuna, pertanto, a coloro che non abbiano avuto notizia dell'esclusione dalla procedura selettiva, per difetto di requisiti o altro, sono tenuti a presentarsi nei giorni e nell'ora sotto indicata.

Saranno esclusi dalla partecipazione al concorso, senza dare luogo a richiesta di regolarizzazione della domanda, i candidati:

- che avranno omesso di indicare il proprio cognome e nome;
- che avranno omesso di indicare la loro residenza o domicilio;
- che avranno omesso di firmare la domanda;
- che avranno inviato o consegnato la domanda oltre i termini fissati dal bando;
- saranno altresì esclusi dalla partecipazione al procedimento i candidati che non avranno provveduto alla regolarizzazione della domanda eventualmente loro richiesta.

PROVE D'ESAME

- **PROVA SCRITTA:** Quesiti anche in forma di test a risposta multipla o sintetica sulle materia di studio per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore addetto all'assistenza", di cultura generale, cenni di legislazione in materia assistenziale, statale e regionale, rapporto di pubblico impiego, riabilitazione e mantenimento delle capacità psico - motorie e delle condizioni fisiche; tecniche di pulizia, igiene delle persone e degli ambienti; nozioni di pronto soccorso-, sistema dei servizi socio assistenziali; condizione psico sociale della persona anziana, diritti e doveri dei pubblici dipendenti;
- **PROVA PRATICA:** Esecuzione di tecniche assistenziali;
- **PROVA ORALE:** Quesiti sulle stesse materie di cui alla prova scritta.

L'ammissione ad ogni prova successiva è subordinato al superamento di quella precedente.

Le prove d'esame saranno espletate nel rispetto dell'art. 20 della legge 05.02.92 n. 104 (legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persona handicappate), pur nella salvaguardia dei principi fondamentali in tema di non riconoscibilità degli elaborati.

DATA DELLE PROVE D'ESAME

Il calendario delle prove e la sede ove verranno sostenute verrà pubblicato all'albo dell'Ente (www.casariposolegnago.it) il giorno 30 DICEMBRE 2013

Eventuali variazioni saranno pubblicate mediante affissione all'Albo dell'Ente prima dell'effettuazione delle prove stesse. Tale comunicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti (www.casariposolegnago.it)

VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE PROVE D'ESAME

La valutazione finale sarà espressa sulla base di un punteggio complessivo massimo di 100/100, così ripartito:

- 90 punti per le prove di esame –assegnando 30 punti per ciascuna prova d'esame. Conseguono l'ammissione alla prova successiva i candidati che abbiano riportato nella prova scritta e nella prova pratica una votazione di almeno 21/30. La prova orale si intende superata con una votazione di almeno 21/30.
- 10 punti per i titoli.

I titoli saranno valutati dall'apposita Commissione esaminatrice, in base alle norme che regolamentano l'espletamento dei Concorsi pubblici.

GRADUATORIA E NOMINA DEL VINCITORE

La graduatoria di merito del concorso sarà formulata da apposita Commissione Giudicatrice ed approvata nei modi e tempi previsti dal vigente Regolamento Concorsi.

L'Amministrazione, prima dell'adozione del provvedimento di nomina, procederà all'accertamento di tutti i requisiti prescritti. A tale riguardo i concorrenti sono tenuti, a pena di decadenza, alla presentazione dei documenti che saranno richiesti comprovanti il possesso dei citati requisiti entro il termine di giorni 15 dal ricevimento della richiesta stessa, e alla firma del contratto di lavoro nei termini assegnati.

Il vincitore del concorso che non produca uno o tutti i documenti richiesti o che, senza giustificato motivo non assuma servizio alla data fissata, è dichiarato decaduto dalla nomina stessa.

Soltanto per particolari motivi il termine di inizio del rapporto potrà essere prorogato da Consiglio di Amministrazione:

L'Amministrazione avrà inoltre la facoltà di nominare i concorrenti classificatisi immediatamente dopo i vincitori, secondo l'ordine della graduatoria, la quale avrà la durata di tre anni dalla sua approvazione.

Il dipendente assunto in servizio è soggetto al periodo di prova previsto dal C.C.N.L.

Il rapporto di impiego è disciplinato dal Regolamento Organico in vigore e dalle successive variazioni.

L'Amministrazione si riserva la facoltà insindacabile di prorogare, modificare o revocare il concorso di cui al presente bando, se lo riterrà opportuno e necessario nell'interesse dell'Ente senza che i concorrenti possano sollevare o vantare diritti di sorta.

La partecipazione al concorso obbliga i concorrenti all'accettazione incondizionata delle disposizioni e delle norme contenute nel vigente Regolamento organico generale del personale e del Regolamento dei concorsi.

La graduatoria potrà essere utilizzata anche per l'assegnazione d'eventuali incarichi a tempo determinato.

La data delle prove sarà comunicata ai candidati ammessi al concorso con un preavviso di almeno 20 giorni.

Informativa D. lgs 196 del 2003

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, i dati personali del concorrente (es. cognome, nome, residenza ecc.) sono oggetto di trattamento da parte della Casa di Riposo di Legnago secondo le seguenti modalità:

a) finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati:

il trattamento riguarda qualunque operazione, e complesso di operazioni, svolti con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.

Il trattamento dei dati avviene con procedure atte a garantire la sicurezza.

I dati sono trattati per le finalità istituzionali inerenti all'attività di questo Ente, in particolare per gli adempimenti relativi all'esecuzione delle procedure del concorso.

b) La natura del conferimento di tali dati è obbligatoria.

c) Conseguenze dell'eventuale rifiuto a rispondere e conferire dati:

Impossibilità oggettiva ad effettuare l'ammissione del/la concorrente al concorso.

d) I dati possono essere utilizzati e comunicati per i fini istituzionali, all'interno dell'ente tra incaricati del trattamento ed all'esterno per gli adempimenti relativi al concorso, quali la pubblicazione del punteggio attribuito ai titoli ed alle prove d'esame, la pubblicazione dell'elenco dei nominativi ammessi e della graduatoria di merito.

e) Il/la concorrente ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, opporsi al trattamento dei dati, nonché all'applicazione degli altri diritti riconosciuti dall'art. del D. Lgs. 196/03. Per l'esercizio dei propri diritti il/la concorrente potrà rivolgersi all'ufficio segreteria dell'Ente.

f) il Responsabile del trattamento dei dati della Casa di Riposo di Legnago è il Sig. Marsotto Gianni Vice Segretario dell'Ente.

Per ogni informazione e per il ritiro del facsimile della domanda gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Personale della Casa di Riposo.



IL SEGRETARIO DIRETTORE
Pastorello Dott. Massimo

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI IN CARTA SEMPLICE.

AL SIGNOR PRESIDENTE
DELLA CASA DI RIPOSO DI LEGNAGO

...L... SOTTOSCRITT.....(cognome e nome eventuale
cognome da coniugata/o) NAT.... NEL COMUNE DI.....
(PROVINCIA DI)(STATO), IL.....
E RESIDENTE NEL COMUNE DI(PROVINCIA DI)
(STATO DI), VIA.....N°.....CAP.....
TELEFONO N°...../.....(prefisso e numero)

**CHIEDE DI ESSERE AMMESS... AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA
COPERTURA DI 3 POSTI DI OPERATORE ADDETTO ALL'ASSISTENZA A TEMPO PIENO (CAT. B -
POSIZIONE ECONOMICA B1 - C.C.N.L. DEI DIPENDENTI DELLE REGIONI E DELLE AA.LL.) INDETTO
DALLA CASA DI RIPOSO DI LEGNAGO CON BANDO N DEL**

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 19 e 47 del D.P.R. 445 del 2000 E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI
PENALIPREVISTE DALL'ART. 76 DELLA SUDDETTA LEGGE NONCHE' DI QUANTO STABILITO
DALL'ART. 76 DELLA MEDESIMA IN CASO DI DICHIARAZIONE NON VERITIERE, DICHIARA SOTTO LA
PROPRIA RESPONSABILITA':

- 1) - DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA.....
(specificare se italiana o di altro Stato della UE);
- 2) - DI ESSERE ISCRITTO/A NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI
(in caso di cancellazione indicare il motivo);
- 3) - DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLI DI STUDIO DI.....
- 4) - DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA.....;
- 5) - DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN
CORSO (in caso contrario, indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso);
- 6) - DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO ALL'IMPIEGO;
- 7) - DI NON ESSERE STATO/A DESTITUITO/A DALL'IMPIEGO PRESSO LA PUBBLICA
AMMINISTRAZIONE E DI NON ESSERE STATO/A DICHIARATO/A DECADUTO/A DA ALTRO
IMPIEGO PUBBLICO (in caso contrario indicare le cause della destituzione, della dispensa o della decadenza);

8) - DI NON AVER MAI PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI;

Oppure:

DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO LE SEGUENTI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI.....CON LA QUALIFICA DI.....E/O DI PRESTARE ATTUALMENTE SERVIZIO

PRESSO LA SEGUENTE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.....IN QUALITA' DI.....;

9) - DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (solo per i candidati appartenenti alla UE);

10) - DI ESSERE PORTATORE/TRICE DI HANDICAP E DI RICHIEDERE IL SEGUENTE AUSILIO PER..... E DI AVERE NECESSITA' DI TEMPI AGGIUNTIVI PER L'EFFETTUAZIONE DELLA PROVA. (Dichiarazione da effettuare solo se esistono i presupposti);

11) - DI AVER PRESO VISIONE DELLE INFORMAZIONI COMUNICATE DALLA CASA DI RIPOSO DI LEGNAGO AI SENSI DEL D. LGS 196/03 NELL BANDO DI CONCORSO E DI AVER LIBERAMENTE PRESO ATTO CHE I DATI SENSIBILI E PERSONALI DEL/LA SOTTO SCRITTO/A SONO RACCOLTI E TRATTATI AL FINE DELL'ESECUZIONE DEGLI ADEMPIMENTI DELLE PROCEDURE RELATIVE AL CONCORSO PER 03 POSTI DI OPERATORE ADDETTO ALL'ASSISTENZA A TEMPO PIENO E DELL'UTILIZZO DELLA RELATIVA GRADUATORIA;
CHE E' RICONOSCIUTO AL SOTTOSCRITTO/A IL DIRITTO DI CONOSCERE, CANCELLARE, RETTIFICARE, AGGIORNARE, INTEGRARE ED OPPORSI AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI NONCHE' GLI ALTRI DIRITTI DI CUI ALLA LEGGE 196/2003;
CHE PER FAR VALERE I PROPRI DIRITTI POTRA' RIVOLGERSI ALL'UFFICIO SEGRETERIA DELL'ENTE;

DICHIARA CHE I SEGUENTI DOCUMENTI:

.....SONO GIA' IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE;

CHIEDE ALTRESI' CHE OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA AL CONCORSO VENGA INVIATA AL

SEGUENTE INDIRIZZO:.....;

DATA.....;

FIRMA (NON AUTENTICATA)

FAC SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

La conformità all'originale dei seguenti documenti allegati in copia semplice alla domanda di ammissione al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di 03 posti a tempo pieno e indeterminato nel profilo di **Operatore Addetto all'Assistenza** (Cat. B., posizione **Economica Professionale B1**, C.C.N.L. Regioni Autonomie Locali):

Data _____

Firma _____

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
Lingua						
Lingua						

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

Ulteriori informazioni

Allegati

Firma

Modello di dichiarazione dei Servizi prestati, con rapporto di lavoro subordinato, servizio presso

PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

(da presentare in carta semplice)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, di aver svolto i seguenti periodi di servizio, con rapporto di lavoro subordinato, alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:

Ente (datore di lavoro – indicare l'esatta denominazione e sede) _____
Qualifica professionale (categoria) _____ Profilo Professionale: _____
Tipologia: () Tempo pieno - () Tempo parziale Orario di lavoro settimanale n. _____ ore () Tempo determinato () Tempo indeterminato
Periodo (indicare giorno, mese, anno) dal _____ al _____ corrispondente a mesi _____ di servizio

Ente (datore di lavoro – indicare l'esatta denominazione e sede) _____
Qualifica professionale (categoria) _____ Profilo Professionale: _____
Tipologia: () Tempo pieno - () Tempo parziale Orario di lavoro settimanale n. _____ ore () Tempo determinato () Tempo indeterminato
Periodo (indicare giorno, mese, anno) dal _____ al _____ corrispondente a mesi _____ di servizio

Ente (datore di lavoro – indicare l'esatta denominazione e sede) _____
Qualifica professionale (categoria) _____ Profilo Professionale: _____
Tipologia: () Tempo pieno - () Tempo parziale Orario di lavoro settimanale n. _____ ore () Tempo determinato () Tempo indeterminato
Periodo (indicare giorno, mese, anno) dal _____ al _____ corrispondente a mesi _____ di servizio

Compilare un altro modello se gli spazi non sono sufficienti.

Data, _____

Firma leggibile _____

Allegare al modello di dichiarazione fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento valido