

All'Opera Pia Rosa Serraino Vulpitta  
via Segesta n.3 - 91100 TRAPANI

SCHEMA

Raccomandata A/R

**Domanda per l'inserimento nella graduatoria straordinaria per  
AUSILIARE DI ASSISTENZA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare: \_\_\_\_\_ e.mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'inserimento nella graduatoria straordinaria annuale per la copertura a tempo determinato di posti vacanti di Ausiliare di Assistenza, profilo appartenente alla cat. A 1- del vigente C.C.N.L. del comparto Autonomie Locali.

A tal fine, ai sensi degli art. 39, 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza che la legge sanziona le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. essere cittadino italiano;
2. avere un'età non inferiore a 18 anni;
3. avere idoneità fisica all'impiego;
4. avere il titolo di studio di licenza della scuola dell'obbligo;
5. di non essere escluso dall'elettorato attivo;
6. non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una P.A.
7. non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso la P.A.
8. di non essere dipendente dello Stato o Ente Pubblico collocato a riposo anche in virtù di leggi speciali.
9. Di essere in possesso di attestato di alimentarista -categoria A o B -di cui al Decreto Regionale del 19.2.2007.

Allega alla presente copia di un valido documento di identità.

Allega ricevuta di versamento di euro 10,00 quale tassa concorso.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ai sensi degli art. 39, 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza che la legge sanziona le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di possedere:

### TITOLI FORMATIVI

corsi di formazione professionale, con attestato di superamento di esami finali, organizzati da Enti dello Stato, dalla Regione o legalmente riconosciuti di durata non inferiore a tre mesi.

Ente Organizzatore	Qualifica acquisita	Durata del corso			Estremi autorizzativi del corso		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
		dal	al	Tot.	Decreto n.	del	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								TOTALE		

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ai sensi degli art. 39, 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza che la legge sanziona le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di avere prestato i seguenti servizi:

**SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI PUBBLICI**  
servizi prestati in qualifica professionale corrispondente

Ente Pubblico	Durata del servizio			Estremi autorizzativi		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
	dal	al	Tot. GG.	Provvedimento amministrativo	del	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
						<b>TOTALE</b>			

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ai sensi degli art. 39, 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza che la legge sanziona le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di avere prestato i seguenti servizi:

**SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI PUBBLICI**  
servizi prestati in qualifica professionale immediatamente superiore

Ente Pubblico	Durata del servizio			Estremi autorizzativi		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
	dal	al	Tot. GG.	Provvedimento amministrativo	del	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
<b>TOTALE</b>									

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

(per i soli uomini)

\_\_\_\_\_

ai sensi degli art. 39, 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza che la legge sanziona le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di avere prestato i seguenti servizi:

**SERVIZIO MILITARE**

Ente Militare	Durata del servizio			SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
	dal	al	Tot.	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
					0,15		

Il sottoscritto/a autorizza, ai sensi dell'art. 23 del D.L.vo del 30 giugno 2003, n. 196, l'I.P.A.B. "Rosa SerrainoVulpitta" di Trapani al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e/o forniti successivamente nell'ambito dello svolgimento della selezione, attinente il presente profilo professionale, e più in generale per le finalità espresse nell'avviso di selezione.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Riservato all'ufficio :**

<b>CALCOLI DEI TITOLI</b>	<b><u>Titoli di studio</u></b>	
	<b><u>Titoli formativi</u></b>	
	<b><u>Servizi prestati</u></b>	
	<b><u>Titoli di merito</u></b>	
		<b><u>SOMMANO</u></b>