

Spett.le
Scuola di Arti e Mestieri G.O. Bufalini
Centro di Istruzione e Formazione Professionale ASP
Via San Bartolomeo, 06012 Città di Castello (PG)
gobufalini@pcert.postecert.it
info@gobufalini.it

AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER SOLI TITOLI PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI "ASSISTENTI DI CUCINA E SALA NELL'AMBITO DI EVENTI/FIERE E CORSI PRIVATI" PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI LAVORO AUTONOMO (PRESTAZIONE OCCASIONALE / PRESTAZIONE PROFESSIONALE) PRESSO LA SCUOLA DI ARTI E MESTIERI G.O. BUFALINI — CENTRO DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE - ASP

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ (prov. ___) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

tel/cell _____ email /PEC _____

C.F. _____ P.IVA _____

Eventuale *diverso* indirizzo al quale *dovranno o essere* trasmesse le comunicazioni *relative* *otto* *selezione*, se non coincidente con la residenza. _____

in qualità di prestatore d'opera

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco di "ASSISTENTI DI CUCINA E SALA NELL'AMBITO DI EVENTI/FIERE E CORSI PRIVATI" e, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art 76 DPR 28 dicembre 2000 n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- essere cittadino /a italiano (specificare eventuale cittadinanza di altro Paese _____);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di _____
- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego
- di non essere stato /a destituito/a, dispensato/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a per motivi disciplinari dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non aver e procedimenti penali pendenti a carico;
- di non avere eventuali cause di preclusione, permanente o temporanea, al conferimento dell'incarico non rimovibili prima del momento dell'accettazione dell'incarico stesso;
- di essere in possesso dei titoli previsti all'art. 2 dell'Avviso,
- di essere in possesso di eventuale altri titoli di studio, come segue:

1. Attestato di Qualifica _____

Conseguito in data ____/____/____ presso _____

Indirizzo (via, città) _____

2. Diploma di Maturità _____

conseguito in data ____/____/____ presso _____

Indirizzo (via, città) _____

3. Laurea triennale: _____

conseguito in data ____/____/____ presso _____ indirizzo (via, città) _____

4. Laurea Specialistica: _____

conseguito in data ____/____/____ presso _____

indirizzo (via, città) _____

5. Laurea Magistrale: _____

conseguito in data ____/____/____ presso _____

indirizzo (via, città) _____

di essere in possesso della certificazione HACCP in corso di validità/oppure di impegnarsi al conseguimento prima dell'incarico

Per i candidati di nazionalità straniera, avere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta

di svolgere attualmente la professione di ____

presso _____

di essere a perfetta conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di cui all'oggetto;

di impegnarsi a far conoscere tempestivamente alla Scuola di Arti e Mestieri G.O. Bufalini - Centro di Istruzione e Formazione Professionale ASP eventuali variazioni di residenza e/o del domicilio eletto.

Allega alla domanda i seguenti documenti in carta semplice:

curriculum formativo e professionale (preferibilmente redatto secondo il modello europeo) datato e sottoscritto, attestante le competenze ed esperienze professionali e gli altri titoli che intende sottoporre alla valutazione;

fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità con firma autografa o digitale.

1 dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti in materia di trattamento dei dati personali (art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE regolamento generale sulla protezione dei dati)

Luogo, data _____ firma _____

Prot. Ente n.

_____ del ____/____/____

ID domanda

Ass. Cucina- Sala _____