



AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA CREAZIONE DI UNA GRADUATORIA UTILE ALL'ASSUNZIONE DI ADDETTI A TEMPO PARZIALE SIA DETERMINATO CHE INDETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE DI SOSTEGNO PER L'ATTIVITA' DI ASSISTENZA E SOSTEGNO, ANCHE EDUCATIVO, ALLE PERSONE AFFETTE DA PATOLOGIE FISICHE O PSICHICHE (2019).

Il modulo deve essere compilato in maniera chiara e comprensibile in ogni sua parte.

In caso di incomprensione e incompletezza dei dati il punteggio non verrà attribuito

AUTO CERTIFICAZIONE TITOLI CHE DANNO LUOGO A PUNTEGGIO

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov di _____ il _____ residente a _____

In _____ CF _____

Avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dall'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Ai fini della formazione della graduatoria finale, di valutare i seguenti titoli:

1) servizi prestati a favore della Società di Servizi Valle d'Aosta spa nello stesso profilo professionale (inserire ogni singolo contratto):

a. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____

b. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____

c. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____

d. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____



- e. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
- f. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
- g. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
- h. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
- i. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
- j. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____

* inserire l'eventuale percentuale di part-time

2) titoli di studio ulteriori rispetto a quello richiesto per l'assunzione:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____

3) servizi prestati a favore di altri enti pubblici o privati nello stesso profilo professionale negli ultimi 10 anni:

* inserire l'eventuale percentuale di part-time

- a. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- b. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- c. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- d. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- e. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____



- f. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- g. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- h. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- i. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- j. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- k. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- l. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- m. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____
- n. da _____ a _____ % assunzione* _____ per num. tot. giorni _____
presso _____

- 4) idoneità conseguite in precedenti concorsi o selezioni presso la Società di Servizi Valle d'Aosta spa in ambiti connessi al settore di attività interessato:
- a. selezione del _____ nel profilo di Operatore di Sostegno
 - b. selezione del _____ nel profilo di Operatore di Sostegno
 - c. selezione del _____ nel profilo di Operatore di Sostegno
 - d. selezione del _____ nel profilo di Operatore di Sostegno

Si allega carta d'identità in corso di validità

Data _____

Firma _____

Società di Servizi
Société de Services



Valle d'Aosta
Vallée d'Aoste

Società di Servizi Valle d'Aosta S.p.a.
Société de Services Vallée d'Aoste S.p.a.

*Società soggetta ad attività
di direzione e coordinamento da parte
della Regione Autonoma Valle d'Aosta*

C.F. e P.I. 01156380071

Numero REA: AO-72051

Socio Unico
Regione Autonoma Valle d'Aosta

Capitale sociale i.v. € 950.000,00

Firma _____
(sottoscrivere ogni singola pagina)