

**OGGETTO : AVVISO PUBBLICO SELEZIONE ASSISTENTI PER COLONIA MARINA MINORI
2024**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
Domiciliato a _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ tel. _____
email _____

CHIEDE

Di poter partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali che inibiscano l'accesso ai pubblici uffici.

Di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici

- a. Aver espletato esperienze lavorative nel settore dell'assistenza ai minori:

(elencare tutte le esperienze attinenti, replicando lo schema seguente per ciascuna esperienza)

Datore di lavoro _____

Tipologia di lavoro svolto _____

Durata del rapporto di lavoro _____

- b. Aver realizzato attività di volontario e/o tirocinio in servizi rivolti alla fascia di età 6/14

(elencare tutte le attività attinenti, replicando lo schema seguente per ciascuna esperienza)

Tipologia attività _____

Soggetto ospitante _____

N. ore svolte _____

- c. Aver già svolto attività analoghe

(elencare tutte le attività attinenti, replicando lo schema seguente per ciascuna esperienza)

Colonia Marina Comune di _____

Annualità _____

d. Aver avuto esperienza con minori disabili

Tipologia attività assistenziale svolta _____

Età del soggetto assistito _____

Eventuale grado di parentela con il soggetto disabile _____

Tipologia disabilità

Fisica

Psicica

Durata

dell'esperienza _____

ALLEGA

1. Copia documento d'identità in corso di validità;
2. Copia codice fiscale.

Luogo e data

FIRMA
