	<b>Bando per la selezione di n.1 (uno) Autista – Soccorritore a tempo determinato</b>	Pag. 1 di 2
		Rev. 1 del 04/10/2018
<b>A.V.A.P. PAVULLO nel Frignano</b>		

**Spett.  
AVAP PAVULLO  
Bando per autista soccorritore  
Via Matteotti 2/b  
41026 Pavullo (MO)**

**Domanda di ammissione alla selezione per l'assunzione di nr.1 (uno) autista - soccorritore**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a alla selezione per l'assunzione di nr.1 (uno) autista - soccorritore presso l'AVAP di Pavullo.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**dichiara di**

essere nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_


**telefono** \_\_\_\_\_ **cellulare** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

stato civile \_\_\_\_\_

essere a conoscenza e accettare incondizionatamente quanto riportato nel presente bando;

essere cittadino del seguente stato dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_ ;

possedere adeguata padronanza e conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

	<b>Bando per la selezione di n.1 (uno) Autista – Soccorritore a tempo determinato</b>	Pag. 2 di 2
		Rev. 1 del 04/10/2018
<b>A.V.A.P. PAVULLO nel Frignano</b>		

non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento dell'attività richiesta dal presente Bando;

essere in possesso di buona capacità d'uso dei principali strumenti informatici: Internet, posta elettronica, elaborazione testi, utilizzo fogli di calcolo.

**Allegati:**

- copia attestati di formazione;
- copia della patente di guida in corso di validità;
- dichiarazione rilasciata dal Presidente dell' Associazione o dal datore di lavoro sull'esperienza di guida e sugli anni di servizio prestati;
- curriculum vitae (formato europeo).

**RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI**

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune \_\_\_\_\_ Prov.

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a autorizzo/a l'AVAP di Pavullo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_