Oggetto: domanda per l'inserimento nell'elenco di chiamata integrativo per l'assunzione a tempo determinato di personale operatore d'appoggio per gli anni 2025-2028.

Il/La sottoscritto/a cognome _____ Nome _____
 nato/a a _____ il _____
 codice fiscale _____
 Residente nel Comune _____ CAP _____ Pr _____
 Via-Fraz. _____ nr _____
 Numero di telefono _____ (obbligatorio)
 indirizzo e-mail _____ (consigliato)

chiede

di essere assunto presso codesta Scuola dell'infanzia con contratto a tempo determinato come:

* operatore d'appoggio;

e anche per supplenze come:

* cuoco specializzato, avendo i titoli richiesti per questa qualifica.

A tale scopo **dichiara:**

* di essere idoneo fisicamente alle mansioni di operatore d'appoggio e/o cuoco (fatto salvo quanto precisato in avviso per i richiedenti con invalidità);

* di avere assolto all'obbligo scolastico;

* di avere n. _____ figli minori;

* di non avere condanne penali;

oppure

* di avere subito le seguenti condanne penali: _____

dichiara inoltre:

➤ **PERIODI DI SERVIZIO COME LAVORATORE SUBORDINATO EFFETTUATI:**

(va allegata **OBBLIGATORIAMENTE** fotocopia dichiarazione/attestazione di servizio rilasciata dal Datore di lavoro).

Per chi ha già presentato domanda valida nel 2022 è sufficiente integrare con la/le dichiarazione/i e la documentazione relativa all'ultimo triennio.

Indicare nel successivo prospetto i periodi lavorati presso:

- altre Scuole dell'infanzia equiparate;
- le Scuole dell'infanzia della Provincia di Trento;
- i Servizi all'infanzia (Asili Nido, o altro);
- le Istituzioni scolastiche, con qualifica di operatore d'appoggio o analoghe, e/o di cuoco:

Datore di lavoro /Scuola	Sede	dal	Al	Contratto Det/Ind	Qual	H/S

Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso da quello indicato nella prima pagina):

Cognome Nome _____

Indirizzo _____

Numero di telefono _____ **(obbligatorio)**

indirizzo e-mail _____ **(consigliato)**

_____, _____

Firma della domanda
Il/La Richiedente

Allegati:

- [] * fotocopia di un documento di identità (obbligatorio);
- [] * fotocopia del codice fiscale (obbligatorio);
- [] * dichiarazioni/attestazioni di servizio (obbligatorio);
- [] * Altro: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Vista l'Informativa conferisco il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, da parte dell'Associazione Scuola dell'Infanzia, contenuti in domanda e/o nella documentazione allegata, in base al D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e succ. mod. ed integr..

_____, _____

Firma dell'interessato/a _____

ATTENZIONE

La Commissione nominata dall'Associazione potrà effettuare sulle domande e sulla documentazione allegata tutte le verifiche che riterrà necessarie od opportune. Non verranno prese in considerazione le domande e/o la documentazione incompleta o non comprensibile e non verranno accolte domande condizionate.

La presente domanda verrà **ESCLUSA** se presentata oltre il termine stabilito e nei casi stabiliti e specificati nell'Avviso esposto. In particolare, verrà esclusa se manca la sottoscrizione della domanda stessa e/o del consenso al trattamento dei dati personali ed in caso di dichiarazioni accertate come false; in quest'ultimo caso il Richiedente risponderà anche delle eventuali sanzioni di legge.

La mancanza dell'indicazione dei dati anagrafici e del numero di telefono comporta l'impossibilità di contattare il/la Richiedente.

DA CONSEGNARE ENTRO IL GIORNO 04/07/2025