

Spett.le
Croce Rossa Italiana
Comitato di Domodossola O.d.V.
P.le Curotti, 5
28845 Domodossola (VB)

PEC cl.domodossola@cert.cri.it

Il/la sottoscritto/a :												
Nato/a a prov. Il												
Residente in via n. C.A.P. Città prov.												
Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza) Via n. C.A.P. Città prov.												
Numero telefono Numero cellulare												
Indirizzo e-mail :												
Codice Fiscale												

CHIEDE

di partecipare alla selezione per formazione graduatoria assunzione personale con mansioni di autista soccorritore

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA DI:

- essere cittadino Italiano ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- non aver riportato condanne penali dolose;
- non avere procedimenti penali in corso;
- Non avere o aver avuto rapporti di lavoro (saltuari o continuativi) o affiliazione con Soggetti che perseguono finalità in contrasto con i Principi del Movimento Internazionale di Croce Rossa e Mezza Luna Rossa;
- non avere subito sospensioni della patente di guida negli ultimi 5 anni;
- di essere in possesso di Attestato regionale "Volontario Soccorritore 118" ai sensi della D.G.R. 217-46120/1995 e Direttiva regionale 3555/54/1996;

Titoli	
Diploma di istruzione secondaria superiore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Essere socio attivo della Croce Rossa Italiana con abilitazione sanitaria per i servizi di Emergenza/Urgenza;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Aver svolto presso la C.R.I. o presso altri Enti il Servizio Civile Nazionale di cui alla Legge 64/01 con mansioni di autista soccorritore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Essere in possesso patente di servizio CRI di categoria cinque o superiore;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Non aver subito sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Eventuale figlio minore a carico;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Figli minori a carico oltre al primo;	NUMERO ____
Conoscenza scritta/parlata di almeno una lingua del Movimento Internazionale di Croce Rossa, specificare _____;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Esperienza professionale pregressa e documentata nella mansione di Autista Soccorritore presso la C.R.I.;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Esperienza professionale pregressa e documentata nella mansione di Autista Soccorritore presso altri Enti o Associazioni di Volontariato;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Abilitazione all'utilizzo del Defibrillatore Semiautomatico Esterno;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Eventuali titoli di studio, attestati e qualifiche attinenti la mansione (punti cumulabili)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Allegare attestati

Conoscenza pacchetto Microsoft Office e applicativi informatici di posta elettronica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	---

Allega alla presente domanda:

- Copia di un documento d'identità in corso di validità;

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

<p style="text-align: center;">Luogo e data</p> <p style="text-align: center;">....., li</p> <p style="text-align: center;">.....</p>	<p style="text-align: center;">Firma del candidato</p> <p style="text-align: center;">.....</p>
---	---

Documento d'identità n. :

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____,
il _____ autorizza la Croce Rossa Italiana Comitato di Domodossola O.d.V. al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

Luogo e data,

_____, li _____

Firma del Candidato

.....