



*Comunità Alta Valsugana e Bersntol*  
*Tölgamoà schöft Hoa Valzegù ont Bersntol*

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
SOSTITUZIONE ASSISTENTE SOCIALE AREA ADULTI ANZIANI**

**LA SOTTOSCRITTA**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

*consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che, ai sensi dell'articolo 75 – stesso D.P.R. - qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità*

telefono indirizzo e mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO DI SELEZIONE INTERNA RISERVATO AL PERSONALE  
ASSISTENTE SOCIALE (area minori e famiglie) A TEMPO INDETERMINATO DELLA COMUNITÀ ALTA  
VALSUGANA E BERSNTOL AL FINE DI SOSTituIRE UNA ASSISTENTE SOCIALE INCLUSA  
NELL'EQUIPE TERRITORIALE SPAZIO ARGENTO**

**A tal fine dichiara di:**

di avere un'anzianità di servizio unicamente nell'area minori e famiglie complessiva di anni \_\_\_\_\_  
compilare la seguente tabella

Ente/datore di lavoro	Periodo dal	Periodo al	Orario	Assenze in giorni per malattia e aspettative
	__ / __ / __	__ / __ / __	__ /36	
	__ / __ / __	__ / __ / __	__ /36	
	__ / __ / __	__ / __ / __	__ /36	
	__ / __ / __	__ / __ / __	__ /36	
	__ / __ / __	__ / __ / __	__ /36	
	__ / __ / __	__ / __ / __	__ /36	

Luogo e data ,

Firma del dichiarante (*anche digitale*) \_\_\_\_\_