

Spett.le
Croce Rossa Italiana Comitato di Asti
 Via Ugo Foscolo, 7
 14100 Asti (AT)
 PEC: cp.asti@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 assunzione di 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, né avere procedimenti penali in corso;
- Non aver superato il 30° anno di età (art. 41 del D.Lgs. 81/2015);
- Non aver avuto rapporti di lavoro con l'Ente che ha emesso il presente avviso;
- 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 Mezzaluna Rossa;
- Essere in possesso di patente di guida categoria "B" senza limitazioni alcune alla guida;
- Non aver subito sospensioni della patente negli ultimi cinque anni;
- Abilitazione "TS" (trasporto infermi) o equipollenza;
- Abilitazione all'utilizzo del Defibrillatore Automatico Esterno in corso di validità per la Regione Piemonte o in fase di aggiornamento;

Il Sottoscritto dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti preferenziali:

Titoli		
Essere in possesso patente di Servizio CRI – Cat. 5	SI	NO
Attestato Regionale "Volontario Soccorritore 118" ai sensi della D.G.R. 217-46120/1995 e Direttiva regionale 3555/54/1996 e s.m.i.	SI	NO
Svolgere attività di Volontariato presso un Comitato della Croce Rossa Italiana	SI	NO
Diploma di scuola secondaria di II grado	SI	NO
Esperienza professionale pregressa e documentata nella mansione di Autista Soccorritore 118 presso la C.R.I. per un periodo superiore a 24 mesi (anche cumulativi)	SI	NO
Esperienza professionale pregressa e documentata nella mansione di Autista Soccorritore 118 presso la C.R.I. per un periodo inferiore a 24 mesi (anche cumulativi)	SI	NO
Essere in possesso patente di Servizio CRI – Cat. 4	SI	NO
Non aver subito sanzioni disciplinari negli ultimi cinque anni all'interno dell'Ente	SI	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 **SI NO**

Esperienza professionale pregressa e documentata nella mansione di Autista Soccorritore presso altri Enti o Associazioni di Volontariato; **SI NO**

Eventuali titoli di studio, attestati e qualifiche CRI attinenti alla mansione (punti cumulabili fino ad un massimo di 4) **SI NO**

Allega alla presente domanda:

- Copia di un documento d'identità in corso di validità e codice fiscale;
- Attestati comprovanti titoli;
- Patente CRI (se in possesso);

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.

Luogo e data , li 	Firma del candidato
--	----------------------------------

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
_____, il _____ autorizza la Croce Rossa Italiana
Comitato di Asti al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (D.L. 101/18 e s.m.i.) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

Luogo e data,
_____, li _____

Firma del Candidato

.....