

Allegato A)

Spett. le  
Val Fiorentina s.p.a.  
Via Pescul n. 124  
32020 SELVA DI CADORE (BL)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per la costituzione di una graduatoria di idoneità per assunzioni nel profilo di

**CAPO-SERVIZIO SCIOVIE E SEGGIOVIE AD AGGANCIAMENTO AUTOMATICO**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

- essere in possesso del patentino di abilitazione per lo svolgimento della funzione di Caposervizio su impianti di categoria A2 e rispettare i requisiti previsti dal Decreto n.288 – 17.09.2017;
- essere in possesso dell'Abilitazione a Responsabile di Esercizio di sciovie;
- cittadinanza italiana o comunitaria con perfetta conoscenza della lingua italiana;
- godimento dei diritti civili e politici;
- buona capacità sciistica;

Di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;  
di aver maturato n. \_\_\_\_\_ anni e n \_\_\_\_\_ mesi di esperienza nella qualifica di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

di aver effettuato i seguenti corsi di formazione obbligatoria:

- |                        |              |            |
|------------------------|--------------|------------|
| - Primo soccorso       | n. ore _____ | data _____ |
| - Prevenzione incendi  | n. ore _____ | data _____ |
| - Sicurezza sul lavoro | n. ore _____ | data _____ |

Altro \_\_\_\_\_

---

Allega:

- Curriculum vitae;
- Fotocopia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- eventuali certificazioni e/o titoli e/o attestati comprovanti la frequentazione di corsi di formazione e/ o specializzazione (ad es. attestati in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, primo soccorso e di addetto alla prevenzione incendi, patente ECDL).

Chiede che ogni eventuale comunicazione non rinvenibile sul sito sia inviata all'indirizzo mail indicato in premessa.

Luogo e data

---

Firma leggibile del dichiarante

---