

**DOMANDA DI ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TEMPO
INDETERMINATO**

Cuoco Specializzato

Alla cortese attenzione
Ente gestore della
Scuola equiparata dell'infanzia "Carli"
Via dei Carli, 16 – 38121 TRENTO

Il/La sottoscritto/a
Cognome: _____ Nome: _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco per l'assunzione a tempo indeterminato in qualità di **cuoco specializzato**.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

- 1) di essere nato/a a _____ il _____
e di risiedere a _____ n. _____;
tel. _____; cell. _____;
- 2) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- 3) di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
- 4) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito il ____/____/____ presso la scuola _____
col punteggio di _____;
- 6) di aver svolto mansioni di cuoco presso:
a) Scuola equiparata "Carli" di Villamontagna

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello	Orario settimanale
Scuola Equip. "Carli" di Villamontagna				

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

b) Altre Scuole Equiparate

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello	Orario settimanale

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

c) Scuole Provinciali

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello	Orario settimanale

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

d) Altri servizi all'infanzia

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Servizio dal (gg/mm/aa)	Servizio al (gg/mm/aa)	Qualifica e livello	Orario settimanale

Se lo spazio non fosse sufficiente allegare uno o più fogli con i dati suddetti, foglio/i che andrà/andranno firmato/i e datato/i

7) di indicare il seguente recapito presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione:

Sig./ra.....
Via.....
C.A.P.....Comune.....Provincia.....

Luogo e data,_____

FIRMA
