

“CROCE VERDE MOMBERCELLI (O.N.L.U.S.)”

SERVIZIO AUTOAMBULENZE

Strada Dell'Orto, 14 - 14047 MOMBERCELLI (AT)
Telefono 0141 - 95.53.33 - Fax 0141 - 95.97.07
www.cvmombercelli.it - E-mail: cvmombercelli@tin.it
C/C Postale n. 13724141
Cod. Fisc. 91001710051



BANDO DI ASSUNZIONE

E' indetto un bando per l'assunzione di numero uno/a **AUTISTA SOCCORRITORE** livello **C1** del **CCNL ANPAS** a tempo determinato di mesi 4.

Requisiti essenziali di ammissibilità:

- età maggiore di 21 anni
- certificazione Regionale Allegato A o B
- patente di guida B da almeno 3 anni
- essere autista di mezzo di soccorso con provata esperienza
- non essere stati allontanati o licenziati da altra pubblica assistenza
- non aver riportato condanne penali e/o non avere carichi pendenti (allegare autocertificazione)
- attitudine al lavoro di gruppo
- piena disponibilità operativa

Sono valorizzate:

- abilitazione all'uso del DAE
- precedenti esperienze di volontariato in Associazioni analoghe
- precedenti esperienze di servizio civile volontario in Associazioni analoghe
- precedenti esperienze lavorative in Associazioni analoghe

Sede di lavoro: Croce Verde Mombercelli O.N.L.U.S.
Str. Dell'Orto, 14 – 14047 MOMBERCELLI (At)

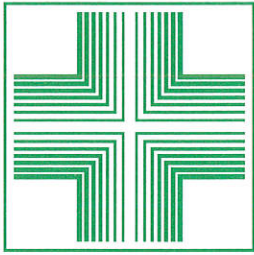
Orario: 38 ore su 6 giorni (dal lunedì al sabato)
Possibilità di impegno saltuario nelle giornate di Domenica, festivi
e orario serale.

Periodo di prova: 30 giorni

Durata del contratto: 4 mesi

Saranno ammesse le domande presentate entro le ore **20:00** del **20/04/2015** presso la sede della Croce Verde Mombercelli.

Le domande, complete di tutti i dati anagrafici, dovranno essere accompagnate da esaustivo curriculum vitae, copia del codice fiscale, patente di guida, documento d'identità e certificato allegato A o B, autocertificazione carichi pendenti.



“CROCE VERDE MOMBERCELLI (O.N.L.U.S.)”
SERVIZIO AUTOAMBLANZE

Strada Dell'Orto, 14 - 14047 MOMBERCELLI (AT)
Telefono 0141 - 95.53.33 - Fax 0141 - 95.97.07
www.cvmombercelli.it - E-mail: cvmombercelli@tin.it
C/C Postale n. 13724141
Cod. Fisc. 91001710051



Le selezioni dei candidati/e, la cui domanda sarà accettata, avverranno presso la sede dell'Associazione il giorno **24/04/2015** in orario che sarà comunicato in seguito agli interessati.

Le prove di selezione saranno:

- colloquio attitudinale
- test scritto a risposta multipla inerente gli argomenti tipici dello standard formativo Regione Piemonte allegato A o B
- test scritto a risposta multipla per la valutazione dell'orientamento topografico

Per informazioni inviare mail a cvmombercelli@tin.it, croceverdemombercelli@pec.it.

Mombercelli, 08/04/2015

Il Presidente

Bruno Rondi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza/Strada _____

n. _____ / _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

D I C H I A R A

- **Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;**
- **di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.**

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il /la dichiarante
_____**AVVERTENZA:**

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.