**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona “Valle del Vanoi”**

**R.S.A. – Casa Soggiorno per Anziani – Centro di Servizi**

Via Danoli nr. 15

38050 CANAL SAN BOVO (TN)

Tel. 0439 719009 – fax 0439 718830

Sito internet: [www.apspvalledelvanoi.it](http://www.apspvalledelvanoi.it)

E-mail: [segreteria@rsacanalsanbovo.com](mailto:segreteria@rsacanalsanbovo.com)

Posta Elettronica Certificata: [apsp.vanoi@pec.it](mailto:apsp.vanoi@pec.it)

Cod. Fisc. 81002610228 P.IVA 00481180222

Canal San Bovo, 06.12.2024

**AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE PER ESAMI**

**PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA VALIDA PER ASSUNZIONI DI PERSONALE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO,**

**IN FIGURA PROFESSIONALE DI**

**FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO**

**CATEGORIA D - LIVELLO BASE - PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA**

**PRESENTARSI COL PRESENTE MODULO GIÀ COMPILATO E FIRMATO - COMPILARE CON UN CARATTERE STAMPATELLO**

**COGNOME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA**: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RIPORTARE I DATI DI UN SOLO DOCUMENTO:**

**CARTA D’IDENTITÀ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RILASCIATA DAL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PATENTE DI GUIDA N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PASSAPORTO N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma