



Estratto del bando di concorso unico pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 12 Operatori specializzati (Assistenti domiciliari e tutelari) – Categoria B Posizione B2 – a tempo pieno.

IL SEGRETARIO GENERALE

rende noto

che la Comunità Montana Monte Cervino ha indetto un concorso unico pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 12 Operatori specializzati (Assistenti domiciliari e tutelari) – Categoria B Posizione B2 – a tempo pieno.

I vincitori del concorso verranno assunti dalla Comunità Montana Monte Cervino.

La graduatoria sarà valida per tre anni e potrà essere utilizzata anche per ricoprire posti a tempo determinato e posti a tempo parziale.

Titolo di studio: Diploma di istruzione secondaria di primo grado.

Requisiti particolari:

- essere in possesso della qualifica di Operatore Socio Sanitario ai sensi dell'accordo del 22 febbraio 2001 tra il Ministero della Sanità, il Ministro per la solidarietà sociale e le regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, per l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'operatore socio-sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione
- essere titolari della patente B

Prova preliminare: Accertamento della lingua francese o italiana consistente in una prova scritta (compilazione di un test e redazione di un testo) ed in una prova orale (test collettivo di comprensione orale e esposizione di un testo). L'accertamento è superato solo qualora il candidato riporti in ogni prova, scritta e orale, una votazione di almeno 6/10.

I candidati potranno trovare le guide relative alle modalità di svolgimento delle prove di accertamento della conoscenza delle lingue italiana e francese sul 2 Supplemento ordinario del Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma Valle d'Aosta n. 49 del 12.11.2002. Le stesse sono inoltre in consultazione presso le Biblioteche della Valle d'Aosta e visionabili sul sito Internet della Regione.

La prova preliminare di accertamento della conoscenza della lingua francese (o italiana) **si terrà il giorno lunedì 27 giugno 2011, alle ore 08,30** presso l'Istituzione scolastica "Abbé Prosper Duc", sita a Châtillon in via Plantin n. 1. In caso di elevato numero di candidati non esonerati dalla prova di accertamento in parola, la stessa potrà proseguire il giorno martedì 28 giugno 2011 presso la medesima sede e con convocazione alla stessa ora. La decisione in merito sarà resa nota mediante affissione all'albo della Comunità Montana e pubblicazione sul sito Internet dell'Ente. Ai concorrenti interessati alla prova in parola verranno inviate **esclusivamente comunicazioni che modificano o integrano** quanto previsto dal presente comma.

Prove d'esame:

L'esame di concorso comprende le seguenti prove:

A) PROVA SCRITTA ED UNA PROVA TEORICO PRATICA inerenti:

- Ruolo dell'operatore socio sanitario (O.S.S.)
- Assistenza alla persona nel soddisfacimento dei bisogni fondamentali: respirazione, mobilitazione, alimentazione, idratazione, igiene, eliminazione, sonno, riposo e comunicazione
- Nozioni sulle principali patologie dell'anziano ed i relativi bisogni compromessi
- I servizi per gli anziani nella Regione Autonoma Valle d'Aosta (Legge regionale 15/12/1982 n. 93 "*Norme regionali in materia di promozione di servizi a favore delle persone anziane ed inabili*")
- L'assistenza domiciliare integrata ADI (Deliberazione di Giunta regionale n. 4509 del 06/12/2004 "*Approvazione linee guida per l'erogazione dell'Assistenza Domiciliare Integrata - ADI*")
- L'unità di valutazione multidimensionale distrettuale - UVMD (Deliberazione di Giunta regionale n. 1040 del 16/04/2010 "*Approvazione dell'istituzione sperimentale dell'unità di valutazione multidimensionale distrettuale dei quattro distretti socio-sanitari e nella città di Aosta, con decorrenza 1 luglio 2010*")
- Modulistica per l'accesso ai servizi per anziani ed inabili (residenziali, semiresidenziali e assistenza domiciliare integrata) di cui alla Legge regionale n. 93/1982 (Deliberazione di Giunta regionale n. 1801 del 31/05/2004)
- Nozioni in materia di protezione dei dati personali (D. Lvo n. 196 del 30 giugno 2003)
- Nozioni in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro (D. Lvo n. 81 del 09 aprile 2008)
- Nozioni sugli organi e sulle competenze del Comune e delle Comunità Montane (Legge regionale 17 dicembre 1998, n. 54 "*Sistemi delle autonomie in Valle d'Aosta*")

B) PROVA ORALE:

- Argomenti della prova scritta e teorico-pratica
- Rilevazione glicemia capillare
- Rilevazione pressione arteriosa
- Codice di comportamento del dipendente pubblico (*BUR n. 24/2003 - 1° supplemento ordinario*) integrato dagli artt. da 55 a 55sexies del Decreto Legislativo n. 165/2001

Almeno una delle precedenti materie della prova orale, a scelta del candidato, deve essere svolta in lingua ufficiale diversa da quella scelta nella domanda di partecipazione.

Il calendario delle prove del concorso, successive alla prova preliminare di accertamento della conoscenza della lingua francese o italiana, verrà comunicato ai candidati ammessi, a mezzo lettera raccomandata A/R, non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove medesime ai sensi dell'art. 27 del Regolamento Regionale 11/12/96, n. 6 e successive modificazioni e sarà altresì pubblicato sul sito della Comunità Montana Monte Cervino.

Scadenza presentazione domande: Entro 30 giorni dalla pubblicazione del relativo bando sul Bollettino Ufficiale della Valle d'Aosta.

La domanda dovrà essere redatta **utilizzando** il modulo qui allegato.

Il bando di concorso integrale potrà essere ritirato direttamente dagli interessati presso la Comunità Montana Monte Cervino, con sede a Châtillon in Via Martiri della Libertà n. 3 (Tel.: 0166-569711). Esso è inoltre pubblicato sul sito Internet dell'ente: www.montecervino.org.

Châtillon, 5 maggio 2011

Firmato
IL SEGRETARIO GENERALE
DEMARIE dott. Ernesto

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER
TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO
INDETERMINATO DI N. 12 OPERATORI SPECIALIZZATI
(ASSISTENTE DOMICILIARE-TUTELARE) – CATEGORIA B -
POSIZIONE B2

Deve essere allegata copia del
documento di identità in tutti i
casi in cui la consegna non è
effettuata personalmente
dall'interessato

Modalità di compilazione:

- compilare sempre ed in modo chiaro e leggibile gli spazi previsti
- esprimere le opzioni corrispondenti alla propria situazione barrando sempre una delle caselle
- segnalare ulteriori dettagli barrando eventualmente una delle caselle

Al Sig. Presidente
della Comunità Montana Monte Cervino
Via Martiri della Libertà, 3
11024 CHATILLON AO

l_ sottoscritt_ _____
cognome _____ nome _____
nat_ a _____ il _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 telefono _____
fax _____ cellulare _____ indirizzo mail _____ Vedi anche successivo punto 20
residente a _____ (cap. _____) in via _____ n° _____
da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza anagrafica
domiciliato a _____ (cap _____) in via _____ n° _____
presa visione del bando di concorso

CHIEDE

di essere ammess_ al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 12 Operatori specializzati (Assistenti domiciliari/tutelari) - Categoria B Posizione B2 - a tempo pieno presso **la Comunità Montana Monte Cervino**.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 39, comma 1, della Legge regionale 6 agosto 2007 n. 19 nonché dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, uso di atti falsi e di dichiarazioni mendaci:

1. di essere:
 - cittadin_ italian_
 - cittadin_ del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____;
2. di essere:
 - iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____
 - di non essere iscritt_ nelle liste elettorali in quanto _____
3. di:
 - non aver riportato condanne penali e di non aver in corso provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'accesso ai pubblici impieghi
 - aver riportato le seguenti condanne penali _____
4. di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado richiesto per l'ammissione al concorso conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'istituto/scuola _____ con sede in via _____ a _____ con la valutazione di _____;
e altresì del titolo di studio immediatamente superiore _____ conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____ con sede in via _____ a _____ con la valutazione di _____;
5. di essere in possesso della qualifica di Operatore Socio Sanitario richiesta, conseguita nell'anno _____ presso _____ con sede in via _____ a _____ con la valutazione di _____;
6. di essere a conoscenza della lingua francese *da compilare esclusivamente dai cittadini non italiani* di essere a conoscenza della lingua italiana
7. di essere in possesso della patente B e di essere non essere disposto ad utilizzare il proprio mezzo di trasporto per esigenze di servizio.
8. di avere non avere diritto alle riserve di cui al D.Lgs 215/2001 e s.m.i. (art. 18 c. 6 e art. 26 c. 5bis).
9. di essere nella seguente posizione per quanto riguarda gli obblighi militari:
da compilare esclusivamente dai cittadini italiani soggetti agli obblighi di leva
 milite assolto milite esente _____

10. di non essere stat_ destituit_ o dispensat_ dall'impiego stesso presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stat_ dichiarat_ decadut_ dall'impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.
- che le cause di risoluzione di precedenti rapporti di lavoro pubblico e privato sono le seguenti:
 dimissioni volontarie termine contratto _____
11. di essere fisicamente idone_ all'impiego;
12. di essere in possesso dei seguenti titoli che danno luogo a punteggio: (*art. 8 del bando*)
per i punteggi inerenti il titolo di studio e la prova preliminare di conoscenza della lingua francese valgono rispettivamente le dichiarazioni di cui ai punti 4 e 17 del presente modulo di domanda. I servizi prestati e le pubblicazioni devono essere segnalate utilizzando esclusivamente la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegata al bando di concorso
- Corsi frequentati:
Titolo _____ Anno _____ - Valut. finale ____ - Organizzato da _____
Titolo _____ Anno _____ - Valut. finale ____ - Organizzato da _____
Titolo _____ Anno _____ - Valut. finale ____ - Organizzato da _____
Titolo _____ Anno _____ - Valut. finale ____ - Organizzato da _____
- Idoneità conseguita in occasioni di altri concorsi/selezioni:
Ente _____ cat. ____ pos. ____ Anno _____ Posizione in graduatoria _____
Ente _____ cat. ____ pos. ____ Anno _____ Posizione in graduatoria _____
13. di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali in caso di parità di merito: (*art. 9 del bando.*)
comma 1 _____
comma 2 _____
- di non essere in possesso dei titoli preferenziali di cui all'art. 9 del bando.
- 14 di voler sostenere le prove del concorso in lingua:
 italiana francese
15. di voler discutere in lingua diversa da quella sopra indicata la seguente materia orale: _____
_____.
16. *da compilare dai candidati interessati a quanto previsto dall'art. 3 del bando di concorso:*
 di essere portatore di handicap, come attestato dall'allegata certificazione, e di necessitare per l'espletamento delle prove concorsuali.
 del seguente ausilio _____ di tempi aggiuntivi pari a _____
17. di non essere esonerat_ dalla prova di accertamento linguistico.
 di essere esonerat_ dalla prova di accertamento linguistico per la seguente motivazione:
 diploma di istruzione secondaria di primo grado conseguito in Valle d'Aosta a partire dall'anno scolastico **1996/97** con la seguente votazione di francese ____/10 (anno scolastico _____)
 diploma di maturità conseguito in Valle d'Aosta a partire dall'anno scolastico **1998/99** presso l'Istituto _____ con sede in via _____ a _____ - anno scolastico _____ - con la seguente votazione di francese ____/10.
 prova superata nel / / _____ cat. ____ pos. ____ bandito da _____ nell'anno _____ con voto ____/10
pubbl. BUR successiva al 1° giugno 2002

 altra motivazione portatore di handicap psichico o sensoriale, associato a massicce difficoltà di eloquio, di comunicazione e di comprensione del linguaggio verbale o scritto (art. 4 - Legge n. 104/92)
- eventuale* di voler risostenere la prova sopra citata già superata con il seguente esito positivo ____/10
18. di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti il concorso presso:
 la residenza precedentemente indicata il domicilio precedentemente indicato

19. di autorizzare la Comunità Montana Monte Cervino al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente (D.Lgs. n° 196/2003).
20. di essere consapevole della particolarità del servizio e della necessità di un suo puntuale avvio, e di optare quindi per la seguente modalità di recapito delle eventuali lettere di proposta di assunzione impegnandosi ad esplicitare la propria scelta entro il giorno successivo al ricevimento della stessa:
 raccomandata a mano da ritirare entro il giorno successivo alla data della proposta di assunzione
 indirizzo posta elettronica _____ fax n. _____

Eventuale elenco allegati _____

Data _____

Attestazione dell'ente presso cui è stata superata prova accertamento conoscenza francese

FIRMA

ALLEGATO B)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi dell'art. 31 della Legge Regionale 6 agosto 2007, n. 19**

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____ e
residente a _____ C.A.P. _____, in via/loc. _____
_____.

DICHIARA

ammonito sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazione falsa o mendace:

►► di aver prestato i seguenti servizi:

- presso la Comunità Montana Monte Cervino in qualità **di assistente domiciliare e tutelare** (Operatore specializzato) cat. B pos. B2, come risulta dagli atti in possesso di codesto Ente
- presso la Comunità Montana Monte Cervino in qualità di _____
_____ cat. _____ Pos. _____ come risulta dagli atti in possesso di codesto Ente.
- presso i seguenti datori di lavoro come di seguito specificato (*precisare dettagliatamente: il datore di lavoro con l'indirizzo completo, il profilo professionale, la categoria e la posizione, il periodo di servizio dal gg/mm/aa al gg/mm/aa indicando se a tempo pieno o part-time con le ore settimanali, nonché gli eventuali periodi di aspettativa senza retribuzione con la relativa motivazione*):

_____.

►► che l_ copi_ fotostatic__ dei seguenti documenti allegati è/sono conform_ all'/agli original_ in mio possesso:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

N.B.: La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione ovvero la dichiarazione sia prodotta o inviata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



Extrait du concours unique externe, sur titres et épreuves, pour le recrutement, sous contrat à durée indéterminée, de 12 Agents Spécialisés (Aides à domicile et dans les établissements) – Catégorie B Position B2– à temps complet.

LE SECRETAIRE GENERAL

donne avis

du fait que la Communauté de Montagne Mont Cervin a lancé un concours unique externe, sur titres et épreuves, pour le recrutement, sous contrat à durée indéterminée, de 12 Agents spécialisés (Aides à domicile et dans les établissements) – Catégorie B Position B2 – à temps complet.

Les lauréats du concours seront engagés par la Communauté de Montagne du Mont Cervin.

La liste d'aptitude sera valable pendant trois ans et pourra être utilisée pour pourvoir les postes à temps déterminé et à temps complet.

Titre d'étude requis: diplôme de fin d'études secondaires du premier degré (école moyenne).

Conditions spéciales:

- être titulaire de la qualification de Opérateur Sanitaire et Social d'après les dispositions dont à l'Accord du 22 février 2001 entre le Ministère de la Santé, le Ministre pour la solidarité sociale et les Régions et Provinces autonomes de Trento et Bolzano, pour l'individuation de la figure et du relatif profil professionnel de opérateur sanitaire et social et pour la définition de l'organisation didactique des cours de requalification
- être titulaire du permis de conduire catégorie B

Epreuve préliminaire: Vérification de la connaissance de la langue française/italienne, qui consiste en une épreuve écrite (compilation d'un test et rédaction d'un texte) et en une épreuve orale (test collectif de compréhension orale et exposition d'un texte). La vérification de la langue française/italienne est réputée satisfaisante si le candidat obtient dans chaque épreuve, écrite et orale, une note d'au moins 6/10.

Les candidats pourront trouver les guides relativement aux modalités de développement de l'épreuve de vérification de la connaissance de la langue française sur le 2^{ème} Supplément ordinaire du Bulletin Officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste n° 49 du 12 novembre 2002; les mêmes peuvent être consultées auprès des bibliothèques de la Vallée d'Aoste et sur le site Internet de la Région.

Les candidats qui doivent passer l'épreuve de vérification de la connaissance de la langue française (ou italienne dans les cas prévus) doivent se présenter auprès de l'Institution scolaire "Abbé Prosper Duc", ayant son siège à Châtillon au n. 1 de rue Plantin **le jour 27 juin 2011 à 08,30 heures**. En cas de nombre élevé de participants, l'épreuve même pourra se tenir aussi le jour suivant – mardi 28 juin 2011, auprès du même siège et avec le même horaire. La relative décision sera communiquée par publication au tableau d'affichage de la Communauté de Montagne du Mont Cervin et sur le site Internet www.montecervino.org. Les candidats recevront éventuelles communications **exclusivement** en cas de **modifications ou intégrations** de ce qui est prévu ci-dessus.

Epreuves d'examen:

A) UNE EPREUVE ECRITE et UNE EPREUVE THEORICO-PRACTIQUE portant:

- Rôle de l'Opérateur sanitaire et social (O.S.S.)
- Assistance aux personnes pour ce qui est des besoins fondamentaux: la respiration, la mobilisation, l'alimentation, l'hydratation, l'hygiène, l'élimination, le sommeil, le repos, et la communication
- Notions sur les principales pathologies de la personne âgée et sur les relatifs besoins compromis
- Les services en faveur des personnes âgées dans la région Autonome de la Vallée d'Aoste (Loi régionale n. 93 du 15 décembre 1982 "*Règles régionales en matière de promotion en faveur des personnes âgées et infirmes*")
- L'assistance domiciliaire intégrée ADI (Délibération de la Junte régionale n. 4509 du 6 décembre 2004 "*Ratification des mesures pour la distribution de l'assistance domiciliaire intégrée - ADI*")
- L'unité d'évaluation multidimensionnelle de district - UVMD (Délibération de la Junte régionale n. 1040 du 16 avril 2010 "*Ratification de l'institution expérimentale de l'unité d'évaluation multidimensionnelle des quatre circonscriptions et de la ville d'Aoste à partir di premier juillet 2010*")
- Formulaire pour l'accès aux services a faveur des personnes âgées et infirmes (résidentiels, mi-résidentiels et assistance à domicile intégrée) dont à la Loi régionale n. 93/1982 (Délibération de la Junte régionale n. 1801 du 31/05/2004)
- Notions en matière de protection des données personnelles (D. Lvo n. 196 du 30 juin 2003)
- Notions en matière de sécurité sur les lieux de travail (D. Lvo n. 81 du 9 avril 2008)
- Notion sur l'ordre juridique des Communautés de montagne et des Communes (Loi régionale n. 54 du 17 décembre 1998 "*Systèmes des autonomies en Vallée d'Aoste*")

B) EPREUVE ORALE:

- Matières de l'épreuve écrite et de l'épreuve théorico pratique
- Mesurage de la glycémie capillaire
- Mesurage de la pression artérielle
- Code de conduite di fonctionnaire (*BUR n. 24/2003 - 1° supplément ordinaire*) intégré par les articles. du 55 au 55sexies du Décret Législatif n. 165/2001

Quelle que soit la langue officielle indiquée dans son acte de candidature, le candidat doit utiliser l'autre langue lors de l'épreuve orale pour la matière de son choix.

Les jours, heures et lieux des épreuves du concours, qui suivront l'examen de vérification de la connaissance de la langue française ou italienne, seront communiqués aux candidats admis quinze jours au moins avant le début des épreuves, conformément à l'art. 27 du Règlement Régional 11 décembre 1996, n. 6 et seront publiés aussi sur le site Internet de la Communauté de Montagne du Mont Cervin.

Délai de présentation des dossiers de candidature: avant le **trentième jour** qui suit la date de publication de l'extrait de concours sur le Bulletin Officiel de la Région Autonome Vallée d'Aoste.

L'acte de candidature **devra** être rédigé sur le formulaire annexé au présent avis.

L'avis du concours intégral est à la disposition de tous les intéressés près des bureaux de la Communauté de Montagne Mont Cervin, avec son siège à Châtillon au n. 3 de rue Martiri della Libertà (tél. n. 0166-569711). Il est aussi publié sur le site Internet: www.montecervino.org.

Fait à Châtillon, le 5 mai 2011

Signé par
le SEGRETAIRE GENERAL
- DEMARIE dott. Ernesto -

10. de n'avoir jamais été destitué_ ni licencié_ d'un emploi auprès d'une Administration publique et de n'avoir jamais été déclaré_ démissionnaire d'office d'un emploi de l'Etat, pour avoir obtenu ce poste au moyen de pièces fausses ou entachées d'irrégularité absolue.
- que les causes de résolutions des précédents contrats de travail public où privé sont les suivantes:
- démissions volontaires délai du contrat _____
11. de remplir les conditions d'aptitude physique requises pour le poste à pourvoir
12. d'être justifié_ des titres suivants donnant droit à des points (*art. 8 de l'avis de concours*).
- Pour les points relatifs au titre d'étude et à l'épreuve de vérification de la connaissance de la langue française voir les déclarations dont aux points 4 et 17 du formulaire. Les services accomplis et les publications sont spécifiés dans la déclaration tenant lieu d'acte de notoriété annexée au présent extrait de concours*
- Cours fréquentés:
- Titre _____ Année ___ Eval.finale ____ - Organisé par _____
- Titre _____ Année ___ Eval.finale ____ - Organisé par _____
- Titre _____ Année ___ Eval.finale ____ - Organisé par _____
- Titre _____ Année ___ Eval.finale ____ - Organisé par _____
- Aptitudes obtenus lors d'autres concours/sélections:
- Collect.locale _____ Cat. ___ Pos. ___ Année _____ Position dans le classement ____
- Collect.locale _____ Cat. ___ Pos. ___ Année _____ Position dans le classement ____
13. d'être en possession des titres suivants attribuant un droit de préférence ou de priorité à égalité de mérite (*art. 9 de l'avis de concours*).
- 1^{er} alinéa _____
- 2^{ème} alinéa _____
- de ne posséder aucun des titres attribuant un des droit dont à l'art. 9 de l'avis de concours.
14. de souhaiter utiliser la langue suivante aux épreuves prévues par l'art. 6 de l'avis de concours:
- langue italienne langue française
15. de souhaiter passer l'épreuve orale relative à la matière indiquée ci-après dans la langue autre que celle susmentionnée: _____
16. à remplir par les candidats intéressés à l'art. 3 de l'avis de concours:
- d'être handicapé (documentation ci-jointe) et d'avoir besoin, pour les épreuves de vérification de la connaissance de la langue française.
- de l'aide suivant _____ des temps supplémentaires indiqués ci-après _____
17. de n'être pas dispensé_ de l'épreuve de vérification de la connaissance de la langue française.
- d'être dispensé_ de l'épreuve de vérification de la connaissance du français pour la raison suivante:
- diplôme de maturité _____ obtenu en Vallée d'Aoste à partir de l'année scolaire **1998/99** (L.R. 52/98) auprès de l'établissement _____ de _____ rue _____ avec l'appréciation suivante concernant la langue française ____/10.
- vérification soutenue positivement pendant le concours / sélection / procédure de recrutement sans concours _____ cat. ___ pos. ___ organisé par _____ dans l'année _____ avec l'appréciation suivante ____/10
- publié sur le BUR après le 1 juin 2002
- _____
autre motivation
- être victime d'un handicap psychique ou sensoriel associé à des graves troubles de l'élocution, de la communication et de la compréhension du langage verbal ou écrit (art. 4 - Loi n. 104/92)
- eventuellement* de bien vouloir à nouveau soutenir l'épreuve de vérification de la connaissance de la langue française déjà soutenue avec la suivante appréciation positive ____/10
18. de envoyer toutes les communications relatives à la sélection chez
- la résidence sur indiquée le domicile sur indiqué _____
19. de autoriser la Communauté de montagne Mont Cervin à traiter les informations nominatives qui me concernent au sens de la Loi n. 196/2003.
20. d'être conscient que, par sa particularité, le service doit commencer avec ponctualité et de choisir donc la suivante modalité de livraison de la lettre de proposition du travail et **de s'engager à accepter ou refuser** dans le délai d'un jour après sa réception:
- lettre à retirer personnellement près des bureau de la Communauté de Montagne du Mont Cervin entre le jour après
- adresse mail _____ fax n. _____
- Pièces jointes: DATE _____
- attestation épreuve vérification connaissance langue française
- _____
- _____
- SIGNATURE _____

ALLEGATO B)

**DÉCLARATION TENANT LIEU D'ACTE DE NOTORIÉTÉ
aux sens de l'art. 31 de la Loi régionale n. 19 du 6 août 2007**

Je soussigné_ _____ né_ le
_____ à _____ et résident_ à _____ rue/hameau.
_____, C.A.P. _____,

DECLARE

averti_ des responsabilités pénales visées à l'art. 76 du D.P.R. n. 445/2000 en cas de fausses déclarations ou de déclarations mensongères:

➔ avoir accompli le_ service_ suivant_:

- auprès de la Communauté de Montagne du Mont Cervin, en qualité de **Aide à domicile et dans les établissements** (Agent spécialisé) comme il est indiqué dans mon dossier personnel qui est en votre possession;
- auprès de la Communauté de Montagne du Mont Cervin, en qualité de _____ cat. __ pos. ____, comme il est indiqué dans mon dossier personnel qui est en votre possession;
- auprès des suivants employeurs comme mentionné ci-après (*indiquer d'une façon détaillée le nom de l'employeur avec son adresse, l'emploi, la catégorie et la position, les périodes – du jour/mois/année au jour/mois/année - , le type de contrat - plein temps ou temps partiel avec les heures hebdomadaires - , ainsi que les éventuels congés sans solde et les motifs y afférents*):

_____.

➔ que la/les photocopie_ de la/des pièce_ suivante_ figurant en annexe, est/sont conforme_ à l'original dont je dispose:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Lu et approuvé.

Date _____

SIGNATURE

N.B.: La légalisation n'est pas nécessaire si la signature est apposé devant le fonctionnaire chargé de recevoir la présente déclaration ou si celle-ci est assortie de la photocopie, même non authentifiée, d'une pièce d'identité du signataire.