



Estratto del bando di selezione pubblica, per titoli, per l'assunzione a tempo determinato di personale con la qualifica di Addetto ai servizi ausiliari, settore amministrativo - Categoria A Posizione A – a tempo pieno e a tempo parziale – ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n. 68

IL SEGRETARIO GENERALE

rende noto

che la Comunità Montana Monte Cervino ha indetto una selezione pubblica, per titoli, per l'assunzione a tempo determinato di personale con la qualifica di Addetto ai servizi ausiliari – Categoria A Posizione A (ausiliari), settore amministrativo - a tempo pieno e a tempo parziale ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n. 68.

La graduatoria sarà valida per **tre** anni per la Comunità Montana Monte Cervino e potrà essere utilizzata per ricoprire ulteriori posti a tempo determinato, relativi ad assunzioni nominative previste dalla Legge n. 68/1999.

Titolo di studio: Proscioglimento dall'obbligo scolastico. Qualsiasi diploma di istruzione secondaria di secondo grado (o superiore) è assorbente rispetto al titolo richiesto.

Requisiti speciali: Iscrizione alle liste della Agenzia Regionale del Lavoro con disabilità di tipo intellettuale/psichico oppure di tipo fisico con invalidità riconosciuta in misura superiore al 79%.

Prova preliminare: Accertamento della conoscenza della lingua francese consistente in una prova orale (presentazione personale, esposizione su un argomento, interazione e simulazione di un dialogo). L'accertamento è superato solo qualora il candidato riporti nella prova orale una votazione di almeno 6/10.

I cittadini non italiani appartenenti ad uno degli Stati dell'Unione Europea devono inoltre sostenere una prova orale in lingua italiana. Per lo svolgimento e la valutazione della prova si applicano le stesse modalità previste per la prova orale di lingua francese di cui al comma precedente. Il punteggio risultante dal superamento delle prove di accertamento della conoscenza delle lingue italiana e francese è dato dalla media dei voti riportati nelle due prove.

I candidati potranno trovare le guide relative alle modalità di svolgimento della prova di accertamento della conoscenza della lingua 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.

Scadenza presentazione domande: Entro **15 (quindici)** giorni dalla pubblicazione del relativo bando sul Bollettino Ufficiale della Valle d'Aosta.

La domanda dovrà essere redatta utilizzando **esclusivamente** il modello 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, li 27 settembre 2011

IL SEGRETARIO GENERALE

DEMARIE dott. Ernesto

Spazio per protocollo

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI PERSONALE CON LA QUALIFICA DI AUSILIARIO – CATEGORIA A - POSIZIONE A – AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999

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

I sottoscritt _____
cognome _____ nome _____

nat_a _____ il _____

codice fiscale

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

 telefono _____

fax _____ cellulare _____ indirizzo mail _____

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 selezione

CHIEDE

di essere ammess_ alla selezione pubblica, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di personale con la qualifica di Addetto ai servizi ausiliari - Categoria A Posizione A - a tempo pieno e a tempo parziale – ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n. 68.

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 _____ e di dover quindi sostenere la prova, consistente in una conversazione, comprovante un'adeguata conoscenza di entrambe le lingue italiana e francese;

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 aver assolto l'obbligo scolastico e di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
_____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'istituto/scuola _____
_____ con sede in via _____ a _____
_____ con la valutazione di _____;

5. di essere a conoscenza della lingua francese

da compilare esclusivamente dai cittadini non italiani di essere a conoscenza della lingua italiana

6. di essere nella seguente posizione per quanto riguarda gli obblighi militari:

da compilare elusivamente dai cittadini italiani soggetti agli obblighi di leva

milite assolto milite esente _____

7. di essere fisicamente idone_ all'impiego;

8. 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 _____
- 9 di essere iscritt_ alle liste dell'Agenzia regionale del Lavoro con disabilità di tipo _____
 _____ con invalidità riconosciuta in misura del ___ %
- 10 di essere in possesso dei seguenti titoli che danno luogo a punteggio (*art. 7 del bando*).
(Nota della Comunità Montana: 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 12 del presente modulo di domanda. I servizi prestati e gli stages frequentati devono essere elencati esclusivamente nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegata al bando di selezione)
- Corsi formativi frequentati e**
- Titolo _____ Anno _____
 Valut. finale _____ - Organizzato da _____
- Titolo _____ Anno _____
 Valut. finale _____ - Organizzato da _____
- Titolo _____ Anno _____
 Valut. finale _____ - Organizzato da _____
- Radicalamento sul territorio**
- Residente nel comune di _____ dal _____ al _____
 Residente nel comune di _____ dal _____ al _____
11. di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali in caso di parità di merito: (*art. 8 del bando.*).
 comma 1 _____
 comma 2 nato in Valle d'Aosta emigrato valdostano
 figlio di emigrato valdostano residente in Valle d'Aosta dal _____
- di non essere in possesso dei titoli preferenziali di cui all'art. 8 del bando.
12. *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 della prova di accertamento della conoscenza della lingua francese/italiana
 del seguente ausilio _____
 di tempi aggiuntivi pari a _____
- 13 di non essere esonerat_ dalla prova di accertamento linguistico.
 di essere esonerat_ dalla prova di accertamento linguistico per la seguente motivazione:
- diploma, conseguito in Valle d'Aosta, di istruzione secondaria di primo grado (a partire dall'a.s. 1996/97) - secondo grado (a partire dall'a.s. 1998/99) presso l'Istituto _____ con sede in via _____ a _____ - anno scolastico _____ - con la seguente votazione di francese ___/
- prova superata nel concorso / selezione / procedura non concorsuale _____
 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 citata già superata con il seguente esito ___/10
14. di dover sostenere la prova di accertamento della conoscenza della lingua italiana in quanto cittadino_ non italian_ appartenente ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea (*precedente punto 1*)
15. di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la selezione presso:
 la residenza sopra indicata il domicilio sopra indicato _____
16. di autorizzare la Comunità Montana Monte Cervino al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente (D.Lgs. n 196/2003).

Eventuale elenco allegati

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

Data _____

FIRMA

Nota della Comunità Montana Monte Cervino:
 Deve essere allegata copia del documento di identità in tutti i casi in cui la consegna non è effettuata personalmente dall'interessato

- Ente _____, sede in via _____ a _____
in qualità di _____ cat. ___ pos. ___ profilo _____ dal _____
al _____, a tempo pieno/parziale a ___ ore settimanali – usufruendo dei seguenti periodi di
aspettativa per _____ senza retribuzione: _____
_____.

presso i seguenti datori di lavoro privati, come di seguito specificato (*nota della CMMC: precisare dettagliatamente: il datore di lavoro o il soggetto presso cui si è svolto lo stage 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*):

- Ditta /sig _____, sede in via _____ a _____
in qualità di _____ cat. ___ pos. ___ profilo _____ dal _____ al _____
a tempo pieno/parziale a ___ ore settimanali – usufruendo dei seguenti periodi di
aspettativa per _____ senza retribuzione: _____
_____.

- Ditta/sig _____, sede in via _____ a _____
in qualità di _____ cat. ___ pos. ___ profilo _____ dal _____ al _____
a tempo pieno/parziale a ___ ore settimanali – usufruendo dei seguenti periodi di
aspettativa per _____ senza retribuzione: _____
_____.

- Ditta/sig _____, sede in via _____ a _____
in qualità di _____ cat. ___ pos. ___ profilo _____ dal _____ al _____
a tempo pieno/parziale a ___ ore settimanali – usufruendo dei seguenti periodi di
aspettativa per _____ senza retribuzione: _____
_____.

- Ditta/sig _____, sede in via _____ a _____
in qualità di _____ cat. ___ pos. ___ profilo _____ dal _____ al _____
a tempo pieno/parziale a ___ ore settimanali – usufruendo dei seguenti periodi di
aspettativa per _____ senza retribuzione: _____
_____.

- Ditta/sig _____, sede in via _____ a _____
in qualità di _____ cat. ___ pos. ___ profilo _____ dal _____ al _____
a tempo pieno/parziale a ___ ore settimanali – usufruendo dei seguenti periodi di
aspettativa per _____ senza retribuzione: _____
_____.

- Ditta/sig _____, sede in via _____ a _____
in qualità di _____ cat. ___ pos. ___ profilo _____ dal _____ al _____
a tempo pieno/parziale a ___ ore settimanali – usufruendo dei seguenti periodi di
aspettativa per _____ senza retribuzione: _____
_____.

di cui si allega la certificazione prevista dall'art. 7, punto B) del bando di selezione

➤ 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"/> _____ |

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

IL 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 de l'avis de sélection externe, sur titres, pour le recrutement, sous contrat à durée déterminée, de personnel avec la qualification de Préposé aux services auxiliaires (Auxiliaire), secteur administratif – Catégorie A Position A – à temps complet ou à temps partiel - au sens de la loi n. 68 du 12 mars 1999.

LE SECRETAIRE GENERAL

donne avis

du fait que la Communauté de montagne Mont Cervin a lancé une sélection externe, sur titres, pour le recrutement, sous contrat à durée déterminée, de personnel avec la qualification de Préposé aux services auxiliaires (Auxiliaire), secteur administratif – Catégorie A Position A – à temps complet ou à temps partiel - au sens de la loi n. 68 du 12 mars 1999.

La liste d'aptitude sera valable pendant **trois ans** et pourra être utilisée par la Communauté de Montagne Mont Cervin également pour pourvoir des ultérieures postes à temps déterminé, relativement aux recrutements nominatifs prévus par la Loi n. 68/1999

Titre d'étude requis: Être titulaire du certificat de scolarité obligatoire. La possession d'un diplôme de fin d'études secondaires du deuxième degré (ou supérieur) suppose la possession d'un diplôme de fin d'études secondaires du premier degré.

Conditions spéciales: Inscription aux listes de la Agence Régionale de l'Emploi comme personne handicapé de type intellectif/psychique ou de type physique avec degré d'invalidité supérieure au 79%.

Epreuve préliminaire: Vérification de la connaissance de la langue française, qui consiste en une épreuve orale (présentation personnelle, exposition sur un sujet, interaction et simulation d'un dialogue). La vérification de la langue française est réputée satisfaisante si le candidat obtient dans l'épreuve orale une note d'au moins 6/10.

Les ressortissants des Etats membres de l'Union européenne autres que l'Italie doivent, en outre, passer une épreuve orale de langue italienne. Pour le déroulement et l'appréciation de ladite épreuve, il est fait application des modalités prévues pour l'épreuve orale de français visée à l'alinéa précédent. Le points obtenus lors de la vérification de la connaissance de l'italien et du français correspondent à la moyenne des notes attribuées à ces deux épreuves.

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.

Délai de présentation des dossiers de candidature: avant **le quinzième** jour qui suit la date de publication de l'extrait du concours sur le Bulletin officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste.

L'acte de candidature devra être rédigé **exclusivement** en utilisant le modèle ci-joint.

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

Fait à Châtillon, le 27 septembre 2011

Le SEGRETAIRE GENERAL
- *DEMARIE dott. Ernesto* -

8. de n'avoir jamais été ni 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 ou privé sont les suivantes:
 démissions volontaires délai du contrat _____
- 9 d'être inscrit_ aux listes de l'Agence régionale de l'Emploi comme personne handicapé du type _____ avec degré d'invalidité de ____ %
- 10 d'être justifié_ des titres suivants donnant droit à des points (*art. 7 de l'avis de concours*).
 (Note de la CMMC: **Pour l'attribution des points relatifs au titre d'étude et l'épreuve de vérification de la connaissance de la langue française ont validité les déclarations dont aux points 4 et 12 du présent formulaire. Les services accomplis et les stages effectués doivent être spécifiés dans la déclaration tenant lieu d'acte de notoriété annexée au présent extrait de sélection**)
- Cours fréquentés**
- Titre _____ Année _____
 Evaluation finale _____ - Organisé par _____
- Titre _____ Année _____
 Evaluation finale _____ - Organisé par _____
- Titre _____ Année _____
 Evaluation finale _____ - Organisé par _____
- Enracinement sur le territoire**
- Résidant dans la commune de _____ du _____ au _____
 Résidant dans la commune de _____ du _____ au _____
11. de posséder les titres suivants attribuant un droit de préférence ou de priorité à égalité de mérite: (*art. 8*).
 1^{er} alinéa _____
 2^{ème} alinéa né_ en Vallée d'Aoste émigré valdôtain
 fils d'émigré valdôtain résident_ en Vallée d'Aoste du _____
- de ne posséder aucun des titres attribuant un droit de préférence ou de priorité dont à l'art. 8 de l'avis de concours.
12. *Note de la CMMC: 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 indiqué ci-après _____
- 13 de n'être pas dispensé_ de l'épreuve de vérification de connaissance linguistique.
 d'être dispensé_ de l'épreuve de vérification de la connaissance de la langue française (ou bien des langues française et italienne) pour les motivations suivantes:
 titre d'étude, obtenu en Vallée d'Aoste, d'instruction secondaire de premier degré (à partir de l'a.s. 1996/97) – deuxième degré (à partir de l'a.s. 1998/99) auprès de l'Institut _____ de _____ rue _____ - année scolaire _____ - avec l'évaluation suivante pour la langue française ___/_____
 vérification soutenue positivement en occasion du concours / sélection / procédure de recrutement non concursuelle _____ cat. ___ pos. ___ organisé par _____ dans l'année _____ avec évaluation ___/10

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 – L. 104/92)
éventuellement de bien vouloir à nouveau soumettre l'épreuve déjà soutenue avec appréciation ___/10
14. De devoir réussir l'épreuve de vérification de la connaissance de la langue italienne prévue pour les candidats qui ne sont pas citoyens italiens (*précédent point 1*)
15. De envoyer toutes les communications relatives à la sélection chez:
 la résidence sur indiquée le domicile sur indiqué _____
16. de autoriser la Communauté de Montagne di Mont Cervin à traiter les informations nominatives qui me concernent au sens de la Loi n. 196/2003.

Pièces jointes

Attestation épreuve langue française

Le _____

SIGNATURE

Nota de la CMMC Dans tous les cas où l'acte de candidature n'est pas remis personnellement, il faut joindre une copie du document d'identité

ALLEGATO B)

DECLARATION TENANT LIEU D'ACTE DE NOTORIETE'
Aux sens de l'art. 31 de la Loi Régionale n. 19 du 6 août 2007

Je soussigné _____ né_ à _____ le _____ e
résident à _____ C.A.P. _____, rue/hameau. _____

DECLARE

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

➤ d'avoir effectué les services suivants ou bien d'avoir effectué les suivants stages valables pour l'attribution des points dont à l'art. 7, point B) de l'avis de concours:

auprès de la Communauté de Montagne di Mont Cervin en qualité de _____ cat. ___
pos. __, comme il est indiqué dans mon dossier personnel qui est en votre possession.

auprès des suivants employeurs publics comme mentionné ci-après (*note de la CMMC: indiquer d'une façon détaillée le nom de l'employeur ou de l'organisme qui a organisé le stage avec son adresse, l'emploi, la catégorie et la position, les périodes – du jour/mois/année au jour/mois/année -, le type du contrat – plein temps ou temps partiel avec les heures hebdomadaires -, ainsi que les éventuels congés sans solde et le motifs y afférents*):

- Organisme _____, siège à _____ rue _____
en qualité de _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____

- Organisme _____, siège à _____ rue _____
en qualité de _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____

- Organisme _____, siège à _____ rue _____
en qualité de _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____

- Organisme _____, siège à _____ rue _____
en qualité de _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____

- Organisme _____, siège à _____ rue _____
en qualité de _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____

- Organisme _____, siège à _____ rue _____
en qualité de _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____

Segue : _____

- Organisme _____, siège à _____ rue _____
en qualité de _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____
_____.

auprès des suivants employeurs privés comme mentionné ci-après (*note de la CMMC: indiquer d'une façon détaillée le nom de l'employeur ou bien su sujet qui a organisé le stage avec son adresse, l'emploi, la catégorie et la position, les périodes – du jour/mois/année au jour/mois/année -, le type du contrat – plein temps ou temps partiel avec les heures hebdomadaires -, ainsi que les éventuels congés sans solde et le motifs y afférents*):

- Entreprise /monsieur _____, siège à _____ rue _____
en qualité dei _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____
_____.

- Entreprise /monsieur _____, siège à _____ rue _____
en qualité dei _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____
_____.

- Entreprise /monsieur _____, siège à _____ rue _____
en qualité dei _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____
_____.

- Entreprise /monsieur _____, siège à _____ rue _____
en qualité dei _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____
_____.

- Entreprise /monsieur _____, siège à _____ rue _____
en qualité dei _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____
_____.

- Entreprise /monsieur _____, siège à _____ rue _____
en qualité dei _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____
_____.

- Entreprise /monsieur _____, siège à _____ rue _____
en qualité dei _____ cat. ___ pos. ___ profil _____ du _____
au _____, à temps complet/partiel à ___ heures hebdomadaires – avec l'utilisation des suivantes
périodes de congé non rémunéré: _____
_____.

dont on joint la documentation prévue par l'art. 7, point B) de l'avis de concours

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

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 authentifié, d'une pièce d'identité du signataire .

