

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al **BANDO DI RICERCA N. 01/2026**
PROGRAMMA DI TIROCINI EXTRACURRICOLARI (*sviluppo competenze per neolaureati*)

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto,

DICHIARA

SELEZIONARE L'AREA DI INTERESSE	<input type="checkbox"/> Auditing/Procedure Aziendali
	<input type="checkbox"/> Amministrativa/Contabile/Tesoreria
	<input type="checkbox"/> Servizi Generali/Acquisti/Logistica
	<input type="checkbox"/> Marketing
	<input type="checkbox"/> Pianificazione e Controllo
	<input type="checkbox"/> Personale e Programmazione risorse

Anagrafica		
Cognome e Nome		
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Codice fiscale		
Contatti		
Telefono cellulare		
Telefono fisso		
Mail		
Pec		
Indirizzo di residenza		
Via/località, n° civico		
Cap e Comune		
Domicilio (se diverso da residenza)		
Documento di riconoscimento		
Tipo documento		ALLEGARE COPIA
Numero documento		
Rilasciato in data		
Dal Comune di		
Data di scadenza		
Requisiti MINIMI di ammissione		
A) Idoneità psico-fisica a ricoprire il posto di tirocinio, con facoltà per la società di esperire appositi accertamenti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
B) Cittadinanza	<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Stato europeo _____ (specificare) <input type="checkbox"/> Stato extra europeo _____ (specificare)	
Permesso di soggiorno (se candidato extra comunitario)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ALLEGARE COPIA
C) Assolvimento obbligo scolastico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
D) Iscrizione nelle liste elettorali (attesta il proprio diritto al voto)	<input type="checkbox"/> SI nel Comune di _____ <input type="checkbox"/> NO	
E) Avere riportato condanne penali con sanzioni di carattere detentivo e comunque essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario accessibile ai privati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
F) Avere in corso procedimenti penali incompatibili con i valori aziendali derivanti dal Codice Etico e dalle norme disciplinari ovvero derivanti dalle caratteristiche della società che opera con forti interazioni con il pubblico e che è impegnata in una gestione di importanti valori sociali, economici e patrimoniali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
G) Conflitto di interessi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
H) Conoscere la lingua francese ad un livello coerente con la posizione oggetto del tirocinio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

I) Avere avuto e avere contenziosi con l'Azienda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
J) Avere raggiunto il 18° anno di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
K) Possedere la patente di guida di tipo B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L) Possedere una laurea triennale/magistrale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
M) Possedere tutti i requisiti professionali richiesti dal bando e descritti nel curriculum allegato (ALLEGARE C.V.)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Titolo di Studio **ALLEGARE COPIA**

Titolo di studio	<input type="checkbox"/> laurea triennale	<input type="checkbox"/> laurea magistrale
Denominazione completa		
Istituzione scolastica		
Comune		
Anno di conseguimento		

Nel caso di titolo di studio estero

Titolo di studio	<input type="checkbox"/> laurea triennale	<input type="checkbox"/> laurea magistrale
Denominazione completa		
Istituzione scolastica		
Comune		
Anno di conseguimento		
Procedura di equipollenza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN ITINERE

Esonero dalla prova di lingua francese

<p>Sono esonerati dall'accertamento della conoscenza della lingua francese i candidati in grado di dimostrare:</p> <p><input type="checkbox"/> Il possesso di certificati di lingua francese di livello superiore rilasciati da scuole situate in Valle d'Aosta o da enti/scuole/istituti statali o parificati</p> <p><input type="checkbox"/> La certificazione di percorsi di studio superiori svolti in Paesi di lingua francese dove il francese costituisca una lingua aggiuntiva riconosciuta</p> <p><input type="checkbox"/> Il possesso del certificato di esonero diploma 2° grado (4° prova)</p> <p><input type="checkbox"/> Solo se richiesto francese livello B1: aver conseguito il titolo di scuola secondaria di primo grado presso una scuola secondaria della Valle d'Aosta a partire dall'anno scolastico 1996/1997 (in tal caso, rimane salvo il diritto della Commissione di verifica della conoscenza della lingua).</p>	<p>ALLEGARE COPIA</p> <p>(la Commissione valuterà l'idoneità del documento ai fini della selezione)</p>
---	--

Lingue straniere (livello di conoscenza dichiarato)

	COMPRESIONE (*)		PARLATO (*)		PRODUZIONE SCRITTA (*)
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Francese					
Inglese					
Altra lingua					

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue.: (*) Livelli: A1 o A2: base - B1 o B2: intermedio - C1 o C2: avanzato

Assenza di conflitti di interesse

Il candidato DICHIARA l'assenza di conflitti di interesse, sia in qualità di dipendente pubblico che privato, che di parente o affine di dipendente della società, in relazione ai rapporti in essere nel triennio precedente con la Casino de la Vallée S.p.A. anche ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter, d. lgs 165/2001) **Firma del candidato** _____

- Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di attivazione del tirocinio.
- Dichiaro di conoscere ed accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e le precisazioni della selezione in argomento.
- Acconsento alla pubblicazione dei propri dati non sensibili sul sito istituzionale della Società nei limiti delle finalità descritte nel bando di ricerca.

Data _____

Firma del candidato

NOTA: Si raccomanda di prestare la massima attenzione nella compilazione, completando il modulo in ogni sua parte. Le candidature incomplete, con allegati non chiaramente leggibili o prive di allegati, saranno escluse dalla selezione.