

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al bando di selezione n. 03/2025 per

TECNICO SISTEMI INFORMATIVI

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

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) Avere l'idoneità fisica alle mansioni richieste per il profilo in oggetto	<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) Condanne penali / carichi pendenti riportati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
F) Conflitto di interessi (in conformità del Codice Etico) e/o di patti di non concorrenza e/o di patti di stabilità e/o di altre situazioni di conflittualità che possano impedire o condizionare la regolare conclusione dell'eventuale contratto di lavoro e successivo svolgimento del rapporto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

G) Conoscere la lingua francese	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
H) Aver avuto e avere contenziosi con l'Azienda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I) Avere raggiunto il 18° anno di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
J) Possedere la patente di guida di tipo B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
K) Essere stato destinatario di licenziamenti per giusta causa legati a gravi inadempienze dei propri doveri professionali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L) Possedere il diploma di scuola superiore a indirizzo tecnico-scientifico con competenze informatiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
M) Essere in possesso di 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

Titolo di studio	<input type="checkbox"/> diploma 2° grado	<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"/> diploma 2° grado	<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

Lingua scelta per le prove di selezione e accertamento linguistico

Lingua scelta per le prove di selezione	<input type="checkbox"/> ITALIANO	<input type="checkbox"/> FRANCESE
Accertamento linguistico (nella lingua diversa da quella scelta per le prove di selezione)	<input type="checkbox"/> ITALIANO	<input type="checkbox"/> FRANCESE

Esonero accertamento linguistico	<input type="checkbox"/> possesso del diploma DELF B2 o DALF C1/C2 Conseguito presso _____ nell'anno _____	ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI ESONERO
	<input type="checkbox"/> possesso certificato di esonero diploma 2°grado (4° prova)	
	<input type="checkbox"/> portatore di handicap psichico o sensoriale	
	<input type="checkbox"/> altro tipo di esonero. Specificare: _____	

Requisiti SPECIFICI - sono necessarie le seguenti conoscenze:

Reti di comunicazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Hardware di sistemi di elaborazione personali e relative periferiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sistemi operativi client e server in particolare in ambienti Microsoft	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Suite software di produttività individuale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Capacità di interpretare le richieste e le necessità degli utenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Capacità di classificare in termini di criticità gli incidenti segnalati dagli utenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Capacità di realizzare documentazione tecnica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Requisiti PREFERENZIALI		
Pregresse esperienze presso Casino S.p.A. nel ruolo oggetto della selezione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Pregresse esperienze nel ruolo oggetto della selezione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Attestati in corso di validità	<input type="checkbox"/> Attestato del corso Sicurezza d.lgs. 81/2008 in corso di validità Altri attestati: <input type="checkbox"/> <i>Primo soccorso</i> <input type="checkbox"/> <i>Privacy</i> <input type="checkbox"/> <i>Antincendio</i> <input type="checkbox"/> <i>Defibrillatore</i> <input type="checkbox"/> <i>HACCP</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro</i> _____ (specificare)	ALLEGARE COPIA

Lingue straniere conosciute					
	COMPRESIONE (*)		PARLATO (*)		PRODUZIONE SCRITTA (*)
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese					

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

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 _____

- Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa inserita nel bando di selezione ed in particolare dei miei diritti, esprimo esplicitamente il mio libero consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali alle categorie di destinatari indicate, nei limiti e per le finalità riportate nell'informativa stessa.
- Dichiaro di conoscere ed accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e le precisazioni della selezione in argomento.

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.