FAC-SIMILE DE DEMANDE

(Sur papier ordinaire)

Au Bureau AICS OUAGADOUGOU

Le / la soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, né(e) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ résident à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seréférant à l’avis de recrutement du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, demande son admission pour participer aux épreuves pour le recrutement d’un (e) employé(e) sous contrat à durée indéterminée à affecter aux fonctions d’assistant(e) administrative.

A cet effet, déclare ce qui suit :

1. Avoir la majorité ;
2. Etre apte physiquement pour les fonctions prévues ;
3. Résider au Burkina Faso pour au moins deux ans (pour les citoyens italiens et les étrangers);
4. avoir/ n’avoir pas fait l’objet de condamnations pénales (y compris celles infligées à l'étranger), ainsi que d'avoir / ne pas avoir d’actions pénales pendantes en Italie ou à l'étranger (barrer ce qui n’est pas correct. Dans le cas des condamnations ou d’actions pénales en cours, les indiquer ci-dessous)
5. Avoir le permis de séjour (uniquement pour les demandeurs de nationalité autre que Burkinabé);
6. Avoir le diplôme approprié. Dans le cas spécifique, un diplôme supérieur en gestion, comptabilité.

Le soussigné, aux fins de l’attribution des points supplémentaires comme indiqué au point 6 de l’avis de recrutement, déclare également:

1. Etre en possession de diplômes plus élevés que celui requis pour lesquels il est joint les attestations suivantes :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. d'avoir une expérience professionnelle comme indiqué ci-dessous et pour laquelle il est joint les certificats de travail :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EMPLOYEUR | TACHES | PERIODE DE SERVICE | RAISONS DE LA RESILIATION |
| DE | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Connaissance de la langue italienne au niveau \_\_\_\_ du Passeport des langues de l’UE.

Le/la soussigné(e) déclare que ce qui a été affirmé dans la présente demande est exact.

Le/la soussigné(e) déclare en outre consentir que les données personnelles fournies en remplissant cette demande d'admission aux tests soient traités,à l’aide d'outils manuels, informatiques et télématiques aux fins de la gestionde ces tests et soient également conservées par la suite pour une éventuelle instauration de rapport de travail à des fins liées à la gestion de ce rapport de travail éventuel.

En foi de quoi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Lieu et date) (Signature du demandeur)

Le/la soussigné(e) désire que les éventuelles communications soient envoyées à l'adresse suivante:

M. / Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_