

SCHEMA DI DOMANDA

**AL COORDINATORE DELL'UPGS
VIA DEL PINO SOLITARIO
09030 ELMAS (CA)**

Oggetto: selezione pubblica, per titoli ed esami, finalizzata al convenzionamento di n° 3 educatori professionali.

.. I. sottoscritt. nat_ a il e residente a
Via
chiede di partecipare alla selezione pubblica per n° 3 educatori professionali.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'articolo 1 del D.Lgs. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dagli articoli 75 e 76 del summenzionato D.Lgs. n. 445/2000:

- a) di essere nat... a....., il
- b) di essere residente a (.....), C.A.P., in via....., N°..... (prefisso tel.);
- c) di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale
- d) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o indicare la cittadinanza posseduta);
- e) di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- f) di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- g) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero.....
- h) di avere prestato servizio per almeno almeno un anno, presso Enti Locali o terzo settore a titolo subordinato o autonomo, in materie afferenti la selezione;
- i) di non essere stato destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione; (in caso contrario indicare i motivi del provvedimento di destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento); la dichiarazione va resa anche in assenza di rapporto di pubblico impiego;
- l) di essere idoneo/a fisicamente all'impiego;
- m) di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando, e precisamente
conseguito presso....., con sede in
..... in data

I cittadini stranieri debbono, inoltre, dichiarare:

1. di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
2. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

Il/la sottoscritt. chiede infine che tutte le comunicazioni riguardanti il concorso di cui trattasi siano inviate alla propria residenza, ovvero che siano inviate al seguente indirizzo:

.....
(recapito telefonico) e nel contempo si impegna a comunicare per iscritto le eventuali successive variazioni di indirizzo, riconoscendo che l'Ufficio di piano per la programmazione e gestione associata dei servizi sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la destinatario/a.

Il/la sottoscritt__ autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati trasmessi con la presente domanda per l'emanazione dei provvedimenti connessi alla procedura selettiva in oggetto, nonché per gli eventuali procedimenti di assunzione, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Il/La sottoscritto/a infine

d i c h i a r a

1. di essere a conoscenza di ogni altra indicazione e prescrizione prevista dal bando di concorso;
2. di accettare integralmente quanto previsto dal bando di concorso.

Allega a corredo della presente domanda la seguente documentazione:

Allegato B (autocertificazione dei servizi prestati)

Curriculum vitae;

Copia fotostatica di un documento di identità;

Eventuale documentazione

Data

.....

FIRMA LEGGIBILE

(N.B. la sottoscrizione è obbligatoria, pena la nullità della domanda con conseguente esclusione. Ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs., n. 445 del 28.12.2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata).

CURRICUM VITAE (Allegato B)

Dati anagrafici

Cognome e Nome:
Codice Fiscale:
Nato/a a: il:
Residente a: in:
CAP: Prov:
Tel: cell:
e-mail:
Eventuali altri recapiti:
Nazionalità:

Istruzione

Titolo di studio:
Conseguito presso:
in data:

Titolo di studio:
Conseguito presso:
in data:

Esperienze lavorative

Attività: Qualifica
svolta presso:
Dal: al:

Attività: Qualifica
svolta presso:
Dal: al:

Attività: Qualifica
svolta presso:
Dal: al:

Attività: Qualifica
svolta presso:
Dal: al:

Formazione

Attività di studio (durata minima 20 ore) :

Svolta presso:

Dal: **al:**

Attività di studio (durata minima 20 ore) :

Svolta presso:

Dal: **al:**

Attività di studio (durata minima 20 ore) :

Svolta presso:

Dal: **al:**

Il/la Sottoscritto/a **nato/a**

il **residente a** **Prov.**

in, **dichiara che i dati riportati nel Curriculum Vitae corrispondono al vero.**

Luogo e Data

Firma

Ai sensi del d.lgs. 196/03 autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Luogo e Data

Firma
