

ALLEGATO 1)

Spettabile
Insieme per il Sociale
Via Azalee 14
20095 Cusano Milanino (MI)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**SELEZIONE PUBBLICA MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA PER ESAMI
PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA
UTILIZZARE PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO , FULL- TIME(38 ore
settimanali) E/O PART-TIME
LIVELLO 3 SUPER - CONTRATTO UNEBA
PROFILO: EDUCATORE CDD**

Il/La sottoscritto/a _____

presa visione dell'avviso di selezione in oggetto, di cui accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto

A tal fine

DICHIARA,

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

1) di essere **nato/a** a _____ il _____

Codice fiscale _____

Doc. identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

2) di essere **residente** a _____ Prov. _____ CAP _____

in Via/P.za _____ N. _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC _____

3) di essere in possesso della **cittadinanza** italiana; ovvero della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare) _____;

4) di godere dei **diritti civili e politici**, anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;

5) di **non aver tenuto comportamenti incompatibili** con il ruolo da coprire;

6) di possedere un'adeguata **conoscenza della lingua italiana**;

7) di **essere in possesso dell'idoneità fisica** alle mansioni da svolgere;

8) **l'assenza di condanne penali** che possano impedire, secondo le norme vigenti, l'instaurarsi del rapporto di lavoro con particolare riferimento a reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

9) di **non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici**, ovvero destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero per aver conseguito l'impiego stesso attraverso dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;

10) di appartenere **non appartenere** (*barrare il caso che ricorre*) alle categorie riservatarie di cui agli artt. 1014 e 678 del d.lgs. 66/2010;

11) di avere **non avere** (*barrare il caso che ricorre*) **necessità di ausilio in sede di prova, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della legge 5 febbraio 1992, n.104** "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate". Il concorrente dovrà documentare il diritto di avvalersi dei predetti benefici ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n.104 allegando alla domanda l'apposita certificazione d'invalidità.

In caso di necessità di ausilio/tempi aggiuntivi specificare il tipo di ausili/esigenze:

.....

12) di essere in possesso del seguente **titolo di studio richiesto dalla selezione:**

_____ nell'anno
conseguito presso _____
_____ con votazione _____.

In caso di diploma triennale di Educatore Professionale di averlo conseguito in scuole riconosciute a livello Regionale o c/o Università ai sensi dell'art.14 della L.845/78 e della Legge Regionale n.95/80.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza (barrare la casella corrispondente):

- Curriculum vitae**, formato europeo, debitamente sottoscritto
- Copia fotostatica di un **documento di identità** in corso di validità
- Copia del **codice fiscale**
- altro: _____

(luogo e data)

FIRMA LEGGIBILE

(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
la firma da apporre non deve essere autenticata)

In caso di spedizione a mezzo posta elettronica certificata, la sottoscrizione della domanda avverrà prima dello svolgimento della prova orale.

N.B.:

- In caso di compilazione a mano scrivere in carattere stampatello.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti da INSIEME PER IL SOCIALE allo scopo di adempiere alla specifica istanza dell'interessato e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

(luogo e data)

FIRMA LEGGIBILE

(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
la firma da apporre non deve essere autenticata)

In caso di spedizione a mezzo posta elettronica certificata, la sottoscrizione della domanda avverrà prima dello svolgimento della prova orale.