DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA PER POSIZIONE A TEMPO PIENO E DETERMINATO PER SOSTITUZIONE DI MATERNITÀ – PROFILO PROFESSIONALE IMPIEGATO ADDETTO UFFICIO SERVIZI EDUCATIVI – CCNL ASSOFARM – LIVELLO 4**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente nel Comune di

in via/piazza

(prov. ) CAP

Codice Fiscale

tel. e-mail

CHIEDE

- di essere ammesso alla selezione in oggetto;

###### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni:

1. di essere in possesso di cittadinanza italiana (o di cittadinanza di altro Stato dell’Unione Europea);
2. l’idoneità psico-fisica all'impiego;
3. l’età non inferiore agli anni 18;
4. l’assenza di condanne;
5. di non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità prevista dalla legge;
6. di non aver riportato condanne penali per i reati che comportano la destituzione o la sospensione dai pubblici uffici;
7. di non avere carichi pendenti e provvedimenti penali in corso;
8. il godimento dei diritti politici;
9. l’assolvimento, per i candidati maschi, dell’obbligo di leva militare;
10. di essere in possesso del seguente titolo di studio indicato dal bando quale requisito di partecipazione:

conseguito in data

presso (indicare l’Istituto scolastico)

con votazione ;

1. di aver maturato esperienza complessiva pari a n. \_\_\_ anni in campo impiegatizio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal (mese; anno) | Al (mese; anno) | Datore di lavoro | Qualifica |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell’avviso pubblico;
2. di essere disponibile a prendere servizio dal mese di gennaio 2024;
3. di indicare il seguente domicilio presso il quale inviare le comunicazioni (solo se diverso dal luogo di residenza)

I candidati con disabilità, ai sensi della legge 5 gennaio 1992 n. 104, devono fare esplicita richiesta in relazione alla propria condizione riguardo all'ausilio eventualmente necessario, nonché all'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame.

Si allega alla presente (*NB: la mancanza di uno o più fra i seguenti documenti costituisce causa di esclusione dalla selezione in oggetto*):

1. il curriculum professionale debitamente sottoscritto;
2. una copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi del d.p.r. 445/2000;
3. copia dell’Avviso pubblico firmato in ogni singola pagina per integrale accettazione;
4. copia dell’allegata Informativa sul trattamento dei dati personali, debitamente compilata e sottoscritta.

Data

Firma

Firma per autorizzazione

al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003