

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Concorso Pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto di EDUCATORE PROFESSIONALE/animatore - CAT. C, C1 ECONOMICA CCNL Funzioni locali, a tempo pieno e indeterminato, presso i Centri di Servizio dell'Ente

Alla
Fondazione Don Mozzatti d'Aprili
P.zza S. Venturi, 26
37032 Monteforte d'Alpone (VR)

I dati devono essere dattiloscritti o indicati in carattere stampatello ben leggibili

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nato/a a il
Codice Fiscale
Residente in vian.
cap comune(prov.).....
Domiciliato a (*solo se diverso dalla residenza*)
.....
Telefono indirizzo e-mail
Indirizzo Posta Elettronica Certificata

DICHIARA

Ai fini della partecipazione al concorso ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti:

- di essere cittadino/a italiano/a; (*oppure indicare di essere cittadino appartenente all'Unione Europea o indicare altro status*)
 - (*in caso di cittadinanza estera*) di avere adeguata conoscenza delle lingua italiana parlata e scritta;
- di godere dei diritti civili e politici (*da dichiarare anche per gli stranieri rispetto allo stato di appartenenza o di provenienza*);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (*la dichiarazione deve essere effettuata anche dagli appartenenti alla Unione Europea*) (*ovvero*):
 - di NON essere iscritto nelle liste elettorali per la seguente motivazione
- di non avere riportato condanne penali o non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
(*ovvero*):
 - di avere le seguenti condanne penali o procedimenti penali in corso

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato a seguito di procedimento disciplinare, o dichiarato decaduto dall'impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

(titolo OBBLIGATORIO PER LA PARTECIPAZIONE) di essere in possesso del seguente titolo di qualifica/studio conseguito il presso con la seguente votazione.....; *(per i Titoli di Studio conseguiti all'estero dovrà essere dichiarata l'equipollenza/equivalenza da parte dell'Autorità competente);*

(titolo OBBLIGATORIO PER LA PARTECIPAZIONE) di essere iscritto/all'Ordine TSRM e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione (sezione EDUCATORE PROFESSIONALE e elenco speciale ad esaurimento EDUCATORE PROFESSIONALE al n. _____

di essere in possesso della patente di guida cat. Nr. scadenza

di essere in possesso della piena idoneità fisica, non soggetta a limitazioni, per lo svolgimento delle mansioni del posto da ricoprire;

di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva e di quelli relativi al servizio militare, ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 14 febbraio 1964, n. 237 *(per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985);*

di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e s.m.i. *(da utilizzare per la nomina a parità di merito):*

di essere in possesso dei requisiti per la riserva del posto a concorso per i volontari delle FF.AA., ai sensi dell'art. 1014, comma 1 e 3 e dell'art. 678 comma 9 del d.lgs. 66/2010;

ai sensi dell'art. 20 legge n. 104/92, il sottoscritto dichiara la necessità del seguente ausilio o tempo supplementare per lo svolgimento della prova d'esame in condizione di parità con gli altri candidati per i motivi, legati al proprio stato di salute:

di essere esonerato dallo svolgimento dell'eventuale preselezione, in quanto con grado di invalidità pari o superiore all'80% ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis, della legge 104/1992;

di aver preso visione integrale del bando e di accettarne tutte le condizioni regolamentari e successive conseguenti all'eventuale assunzione che l'Amministrazione riterrà di adottare;

di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, i propri dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento concorsuale e verranno utilizzati per tale scopo; i dati saranno raccolti, elaborati, pubblicati e archiviati, anche tramite supporti informatici, dalla Fondazione don Mozzatti d'Aprili;

Data _____

Firma leggibile

La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda e riguarda tutte le dichiarazioni contenute nella domanda.

ALLEGATI OBBLIGATORI (*pena l'esclusione*):

- ✓ Fotocopia leggibile di documento di identità personale in corso di validità,
- ✓ Copia del attestazione di iscrizione all'albo dell'Ordine TSRM e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione (sezione EDUCATORE PROF.LE ed elenco speciale ad esaurimento EDUCATORE PROFESSIONALE,
- ✓ Ricevuta del versamento del contributo spese, non rimborsabile, per la copertura dei costi della selezione pari a euro 15,00,

ALLEGATI FACOLTATIVI

- ✓ Certificazione riportante la necessità di ausilio o di tempo supplementare ai sensi della L.104/92, art. 20 (*se dichiarato*),
- ✓ Certificazione di invalidità con grado pari o superiore all'80% per eventuale esonero dalla preselezione ai sensi L.104/92, art. 20 c. 2 bis (*se dichiarato*).