

ALLEGATO 1)

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

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA A SPORTELLO APERTO PER LA FORMAZIONE DI UN
ELENCO DINAMICO PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO,
FULL-TIME E/O PART-TIME
DI PERSONALE EDUCATIVO NEGLI ASILI NIDO, LIVELLO 3 - CONTRATTO UNEBA.
DURATA AVVISO A SPORTELLO APERTO: 24 MESI**

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 (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 possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni previste dal ruolo,** di cui al D.lgs n. 81/2008.
- 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 o non appartenere** (*sottolineare il caso che ricorre*) alle categorie riservatarie di cui agli artt. 1014 e 678 del d.lgs. 66/2010 e all'art. 11 del D.Lgs n. 8 del 28 gennaio 2014.
- 11) di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali** (*barrare il caso che ricorre*):
- gli insigniti di medaglia al valor militare;
 - i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
 - i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
 - i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
 - gli orfani di guerra;
 - gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
 - gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 - i feriti in combattimento;
 - gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;

--	--	--	--	--

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**
- Copia dell'**attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di selezione, non rimborsabile, dell'importo di € 10,00.**
- Informativa privacy** debitamente sottoscritta
- Autocertificazione Covid-19
- 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)

N.B.:

- In caso di compilazione a mano scrivere in carattere stampatello.
- Nel caso di insufficienza degli spazi, le tabelle di cui sopra, possono essere adattate alle esigenze del candidato, a condizione che riportino tutte le informazioni richieste.

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., così come modificato dal **DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101**, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

(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)