

ALLEGATO 1)

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

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**AVVISO INTERNO PER L’AFFIDAMENTO DI N° 1 INCARICO DI COORDINATORE
GESTIONALE DEI SERVIZI EDUCATIVI ASILO NIDO A TEMPO INDETERMINATO
PIENO E/O PART TIME E COSTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA**

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 avere un contratto a tempo indeterminato con l’Azienda insieme per il sociale

4) di essere in possesso di laurea (es. Scienze dell’educazione, L-19 o VO, pedagogia, ecc). Indicare quale

_____ In alternativa alla laurea, come previsto dalla DGR 2929/2020, di avere la qualifica di operatore con

almeno 5 anni di servizio. Indicare la data e il tipo di qualifica conseguita

5) di possedere una esperienza minima nei nidi a gestione IPIS per un totale di 48 mesi anche non continuativi al momento della pubblicazione della presente selezione

6) di essere in possesso di patente di guida categoria B o superiore

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**
- Informativa privacy** debitamente sottoscritta
- 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)