

Allegato 1 – Modello di domanda

**Spett.le Ambito Territoriale S01_1
c/o Comune di Nocera Inferiore - capofila
Piazza DIAZ, 1
84014 Nocera Inferiore (SA)**

Il/La Sottoscritto/a (*cognome e nome*)

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura pubblica per la selezione di figure professionali da impiegare, con contratto di lavoro dipendente a tempo pieno e/o a tempo parziale di durata triennale, nella realizzazione dei servizi/interventi del piano sociale di zona 2016-2018 e dei servizi di sostegno previsti dal programma SIA/REI e per eventuali ulteriori altri progetti, prestazioni o servizi sopravvenienti, affidati alla gestione dell'Ambito S01_1, per **la figura professionale di** _____

A tale scopo, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a aProv. (.....) il;
codice fiscale:.....
- b) di essere residente aProv. (.....),
Via n. C.A.P.
tel. /, cellulare.....,
email
- c) di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti il bando
(da compilare solo se diverso dalla residenza):
.....Tel. /
- d) di essere cittadino/a italiano/a *ovvero*,
 di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- e) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

oppure:

- di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi
- f) di non aver condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

oppure:

- di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali:.....;
- g) di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- h) di non aver in atto un rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione che rende incompatibile il rapporto di collaborazione con l'Ambito S01_1;
- i) di possedere idoneità fisica all'impiego;
- j) di possedere il seguente titolo di studio:
conseguito in data.....presso.....con la
seguente votazione
- k) di precisare che il titolo posseduto è equipollente al titolo richiesto ai sensi
..... ;
- l) di essere iscritto/a all'albo professionale
di.....dal.....;

Allega alla presente:

- La copia fotostatica di un documento di identità;
- ALL. 2 - scheda di autovalutazione ;
- Altro (specificare).....

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo e a tal fine dichiara la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini .

Data

Firma (*leggibile*)

.....