## AL CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI A5

**VIA BELLI, 4 83042 ATRIPALDA (AV)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome……………………………...………………………..………………………………………….…….

Data e luogo di nascita……………………………..……………………………………………….………..( )

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………

Comune di residenza……………………………..…………….…………..Prov. ……… Cap …….……………..

Indirizzo…………………………………………………………………………………………..…………………………..

Domicilio (se diverso da residenza)…………………………………..…………….…..………….……………..

Recapiti telefonici: fisso…………………………..………………..cell. ….…………………………………………

Mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Chiede di partecipare alla selezione pubblica di EDUCATORI PER “MICRO NIDO”

A tal fine dichiara:

1. di avere conseguito la laurea in……………….…………………………………….……………………

presso ………… ……………… …………………………………………….….……in data. ;

1. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
2. di non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall’impiego presso una pubblica

Amministrazione o società pubblica per persistente insufficiente rendimento

1. l’assenza a proprio carico di condanne civili e/o penali che, salvo riabilitazione possano

impedire l’instaurarsi e/o il mantenimento del rapporto di impiego;

1. di essere in possesso di idoneità fisica all’impiego.

Si allega a pena di esclusione:

a) copia del documento di identità in corso di validità;

b) curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato;

c) dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 in cui il partecipante indichi gli incarichi coperti in qualità di educatrice di asilo nido/micronido, specificando durata e luogo di impiego, monte ore settimanale, datore di lavoro e natura contrattuale, usando esclusivamente il modello allegato.

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso all’utilizzo dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 ai soli fini della gestione della procedura selettiva stessa e per l’eventuale stipulazione e gestione del contratto individuale di lavoro nel rispetto delle norme predette.

Il/la sottoscritta esprime il consenso a che il proprio nome e cognome sia pubblicato nella graduatoria approvata dagli organi competenti in esito alle selezioni, graduatoria che verrà diffusa mediante pubblicazione nelle forme previste dalle norme in materia e attraverso il sito internet dell’azienda nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza.

Data…………………… Firma……………………..………………………

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e di NOTORIETA’**

# Il sottoscritto/a…………………………………………………….(cognome e nome), nato/a a …………………..…………………… il …………………

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle conseguenze e sanzioni previste rispettivamente agli art. 75 e 76 del medesimo D.P.R.

**DICHIARA**

# di aver lavorato, in qualità di EDUCATORE per il SERVIZIO ASILO NIDO/MICRONIDO, nei seguenti periodi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **ENTE** | **Servizio** | **DAL GG/MM/AA** | **AL GG/MM/AA** | **Monte ore settimanale** | **Monte ore complessivo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data e Firma