

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo di
Maida

Il/la sottoscritto/a nato/a
il residente in cap.....
via, Codice Fiscale
telefono cellulare e-mail.....
in possesso del seguente titolo di studio
conseguito presso in data

CHIEDE

di partecipare alla selezione di **n. 2 Educatore Professionale** per l'integrazione di alunni diversamente abili in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

Dichiara, inoltre, sotto personale responsabilità di:

- aver preso visione del bando;
- garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito al momento di una eventuale nomina;
- non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- di essere in possesso di Idoneità fisica, psichica e attitudinale all'impiego;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Allega alla presente:

- dettagliato curriculum vitae in formato europeo;
- fotocopia di un documento di identità;
- fotocopia dei titoli posseduti ovvero autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Per quanto dichiarato, l'Amministrazione si riserva di richiedere eventuale certificazione.

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali ai sensi del **D.Lgs 196/2003** solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Firma
