

Domanda di partecipazione alla selezione di Assistenza Parentale

PON F-1-FSE-2009-173 – Percorso Formativo Genitori "Star bene insieme"

Il/la sottoscritt_ _____ nat_a _____
il ___/___/___ e residente a _____ in via _____ n.____
cap. _____ prov.____ status professionale _____ cod.fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

avendo preso visione del bando relativo al Piano Integrato di Codesta Scuola,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di **Assistente parentale** a sostegno dei genitori partecipanti al percorso formativo previsto.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato DPR

_ I _ sottoscritt_ dichiara di:

1. Essere cittadino italiano
2. Godere dei diritti politici
3. Non aver subito condanne ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti

Il/la sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal gruppo di progetto dell'istituto proponente.

_____, ___/___/_____

Firma _____

A tal fine allega:

1. curriculum vitae in formato europeo
2. dichiarazione personale sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 relativa ai titoli culturali, professionali, posseduti
3. fotocopia di un valido documento di identità
4. autorizzazione allo svolgimento dell'attività (solo se dipendente da Pubblica Amministrazione)
5. informativa privacy