

**Domanda di partecipazione alla selezione di Assistenza Parentale**

PON F-1-FSE-2008-252 – percorso Formativo Genitori "Entrare in con-tatto"

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