



Allegato n°1 al Bando di selezione pubblica per esami per l'assunzione con contratto di lavoro a tempo determinato di personale con il profilo professionale di

EDUCATORE PROFESSIONALE

categoria B – livello base – 1^ posizione retributiva

Attenzione: prima di compilare il modulo di richiesta di partecipazione, leggere attentamente il bando di selezione

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(AUTOCERTIFICAZIONE)

Spettabile A.P.S.P.
Levico CURAE
Via C. Cavour, 65
38056 - Levico Terme

Il/La sottoscritto/a
(cognome nome)

presa visione del relativo bando di data 27.09.2022 prot. n. 6083/22

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per esami per l'assunzione di personale con il profilo professionale di **Educatore Professionale** cat. C, livello evoluto, pos. retr. 1, con contratto a tempo determinato.

A tal fine, preso atto che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 482, 483, 495 e 496 cod. pen.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di una dichiarazione rivelatasi non veritiera, inoltre consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000

- Di essere nato/a a _____
il _____
Di essere residente a _____
Via e numero civico _____
C.A.P., città, prov. _____
numero di telefono fisso e cellulare⁷ _____
indirizzo @-mail _____
Eventuale indirizzo pec-mail _____
in possesso del seguente Codice Fiscale _____

Indicare il domicilio presso il quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente procedura di selezione SOLO se diverso dalla residenza:

Presso _____

--

⁷ indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

di essere in possesso della cittadinanza ⁸

Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea ed inoltre:

- di essere titolare del diritto di soggiorno;
- di essere titolare del diritto di soggiorno permanente;

oppure

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre:

- di essere titolare del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di "rifugiato";
- di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria";

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

Godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero di non goderne per i seguenti motivi:

Essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

Avere adeguata conoscenza della lingua italiana in relazione alle mansioni dell'impiego;

Di essere in possesso dei titoli di studio equipollenti a quelli richiesti dal bando;

di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di⁹

ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

di aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) o di avere procedimenti penali pendenti:

- no
- si

se sì, elencare le condanne penali o le applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

⁸ indicare la cittadinanza

⁹ indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;

di non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o di non essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione;

in caso affermativo di essere stato stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego _____ per

_____;

di aver prestato i seguenti servizi presso **pubbliche amministrazioni**:

Datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det/indeter.	Orario sett.le ¹⁰	Figura prof.le	Causa risoluzione rapp.di lavoro

di aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di € **10,00**;

di essere in possesso del seguente titolo di studio

DIPLOMA DI EDUCATORE PROFESSIONALE

conseguito presso _____

in data _____;

o

DIPLOMA UNIVERSITARIO IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE

conseguito presso _____

in data _____;

o

DIPLOMA UNIVERSITARIO IN _____

conseguito presso _____

in data _____ dichiarato equipollente con provvedimento

_____;

titolo conseguito all'estero

¹⁰ A tempo pieno/parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero dell'Istruzione);

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

di essere in possesso del titolo di _____
conseguito nello Stato di _____ in data
_____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di
_____, con provvedimento di
data _____ rilasciato da _____;

- di avere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- si
 - no

(questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)

- di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento della prova, eventuali ausili in relazione all'handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi
- no
 - si (specificare quali)

(allegare – in originale o copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio: per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico - la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare. La richiesta non supportata dalla certificazione non potrà trovare accoglimento)

- per i candidati di sesso maschile, di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva (barrare la parte che interessa):
- congedato;
 - congedato dal servizio sostitutivo;
 - richiamato;
 - riformato;
 - esonerato;
 - rivedibile;
 - rinviato;
 - adempiuto in qualità di _____
nel periodo dal _____ al _____;

di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo (barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n. 487 e ss.mm., a parità di merito i titoli di preferenza sono):

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;

- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto la selezione;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;

A parità di merito la preferenza è determinata

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
 - n° _____ figli a carico (i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
 - si
3. dalla minore età;

N.B.: Ai sensi della L. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

Di essere celibe; nubile; coniugato/a; divorziato/a; separato/a; vedovo/a

Che il proprio stato famiglia è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante
			Richiedente

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella

domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Allega altresì alla presente richiesta di partecipazione la ricevuta del versamento di € 10,00 quale taxa di partecipazione alla selezione pubblica

Allega, inoltre, in caso di titolo di studio conseguito all'estero, il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di selezione.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Il sottoscritto inoltre dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le clausole presenti nel bando di selezione.

Data

Firma

Qualora la presente domanda non venisse firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione, dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

L'incaricato al ricevimento

Levico Terme, _____
