### SCHEMA PRESENTAZIONE DOMANDA

### AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER INCARICO PROFESSIONALE DI COORDINATORE PEDAGOGICO PER IL CENTRO PER LE FAMIGLIE DISTRETTUALE E PER I SERVIZI PRIMA INFANZIA DEL COMUNE DI FORNOVO TARO GESTITI DA ASP.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 3, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni di cui all’art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. il possesso del titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare l’esatta specificazione dello stesso, della data e del luogo di conseguimento, dell’Istituto che lo ha rilasciato e della votazione conseguita; nel caso di titoli di studio equipollenti devono essere dichiarati gli estremi del provvedimento che riconosce l’equipollenza);

1. di essere in possesso della patente di guida B e del veicolo;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (italiana o cittadinanza in uno degli Stati membri dell’Unione Europea);
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne penali e non avere a proprio carico procedimenti penali in corso - assenza di validi ed efficaci atti risolutivi di precedenti rapporti d’impiego con pubbliche amministrazioni a causa di insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o affetti da invalidità insanabile;
5. di avere l’idoneità psico-fisica all’incarico;
6. di essere libero professionista, in possesso di partita IVA o impegno ad operare in qualità di libero professionista e ad attivare partita IVA in caso di affidamento dell’incarico;
7. di aver preso visione dell’avviso e di ogni suo allegato e di essere consapevoli che la partecipazione alla selezione comporta l’incondizionata accettazione di tutto quanto previsto dall’avviso medesimo, dallo schema di disciplinare ad esso allegato e, rispettivamente, dal Regolamento Comunale per il conferimento di incarichi professionali, nonché dalla normativa vigente in materia.
8. in caso di assegnazione dell’incarico, il possesso o impegnarsi a presentare la polizza assicurativa per responsabilità civile professionale, a copertura dei danni causati nell’esercizio della professione in oggetto.

Indica di seguito il recapito presso cui si desidera ricevere comunicazioni relative alla procedura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)