Allegato 1 **–** Domanda

Al Responsabile del Servizio Pubblica Istruzione

# Dr.ssa Ferraro Mirella

# Comune di San Demetrio Corone (CS)

## Oggetto: Avviso di selezione pubblica per soli titoli per il reclutamento di ( barare la voce che interessa):

* **EDUCATORE PROFESSIONALE**

## LOGOPEDISTA ;

## ACCOMPAGNATORE DURANTE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

nat a ( ) il / /

residente a Via n° CAP - Codice Fiscale telefono

cellulare e-mail pec

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione della figura specialistica di:

-□ N. 1 **EDUCATORE PROFESSIONALE**

# □ N.1 LOGOPEDISTA;

## □ ACCOMPAGNATORE DURANTE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

**A tal fine dichiara di essere** in possesso dei requisiti richiesti dal bando;

Dichiara, inoltre, sotto personale responsabilità di:

* + aver preso visione del bando;
  + essere cittadino italiano o di un paese membro dell’U.E. ;
  + garantire la propria disponibilità **ad adattarsi** al calendario che sarà definito al momento della nomina;
  + non aver riportato condanne penali;
  + di non avere procedimenti penali in corso;
  + non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
  + essere in possesso di idoneità fisica all’impiego richiesto;
  + che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 4, 6 e 76 del D.P.R.28/12/2000n° 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione

amministrativa”.

A tal fine allega alla presente, consapevole che la loro mancata esibizione costituisce motivo di inammissibilità alla selezione:

* + curriculum vitae, in formato europeo, debitamente sottoscritto;
  + fotocopia di un documento d’identità in corso di validità;
  + scheda valutazione titoli (Allegato 2 e 3 ) debitamente compilata e sottoscritta;
  + autorizzazione del datore di lavoro a svolgere la libera professione (se dipendente).

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di San Demetrio Corone al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. n. 196/2003 solo per fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Luogo e data: Firma

Comune di San Demetrio Corone - Via Domenico Mauro, 82 - 87069 SAN DEMETRIO CORONE (CS)

tel. 094956003 - fax 0984956966 - sito: [www.comune.sandemetriocorone.cs.it](http://www.comune.sandemetriocorone.cs.it/) e-mail: [sindaco@comune.sandemetriocorone.cs.it](mailto:sindaco@comune.sandemetriocorone.cs.it)