

SCHEMA DI DOMANDA E DI AUTOCERTIFICAZIONE

Al Comune di San Giovanni Valdarno

Via G. Garibaldi, 43

52027 – San Giovanni Valdarno (Ar)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento di un incarico professionale di Coordinatore pedagogico.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

recapito telefonico _____

recapito e-mail _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto per l'affidamento di un incarico professionale di Coordinatore pedagogico dei servizi educativi alla prima infanzia del Comune di San Giovanni Valdarno.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui si può incorrere in caso di false dichiarazioni, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, l'art. 75 della medesima legge prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza _____
- di possedere il/i seguente/i titolo di studio:
diploma di laurea in _____, conseguito presso l'Università _____, nell'anno accademico _____, con votazione di _____;
- di essere in possesso della patente di guida e di essere automunito/a;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali, _____ indicati nel curriculum professionale;
- di avere svolto funzioni di coordinamento pedagogico presso servizi per la prima infanzia per Enti Pubblici per un periodo di almeno tre anni educativi, continuativi, alla data di scadenza dell'avviso;
- di non versare in situazioni che determinino, in base alla vigente normativa, l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- a) di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI, XII, e XIII del codice penale, per la quale non si intervenuta la riabilitazione, condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o procedimenti pendenti per gli stessi reati, reati di cui alla legge antimafia, misure di prevenzione e quant'altro previsto dalle leggi antimafia.
- di aver preso conoscenza e accettare tutte le condizioni stabilite dell'avviso di selezione.

Chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla procedura venga inviata al seguente recapito (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza): _____

(Prov. _____) via _____ n. _____ cap. _____

Oppure

DICHIARA la propria disponibilità, ai sensi dell'art. 6, comma 1, del D.Lgs 82/2005, a scambiare documenti ed informazioni con il Comune di San Giovanni Valdarno attraverso posta elettronica certificata e ad accettare i sistemi indicati quali uniche modalità di comunicazione con il Comune di San Giovanni Valdarno per tutto ciò che riguarda la presente selezione.

A tal scopo comunica i corrispondenti indirizzi di riferimento:

posta elettronica certificata: _____@_____

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione a quanto qui dichiarato nel caso in cui la situazione dovesse modificarsi per qualsivoglia motivo.

Dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (codice privacy):

- che i dati sopra riportati vengono trattati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale gli stessi sono richiesti, inclusa la verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- che i dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento e ai soggetti che hanno diritto a richiedere l'accesso ai sensi della Legge n. 241/90 e delle altre normative di settore;
- che i dati verranno trattati utilizzando mezzi informatici e/o cartacei;
- di poter esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice sulla privacy.

Si allega:

- curriculum vitae e professionale
- progetto di coordinamento
- copia di documento di identità in corso di validità
- solo se il titolo di studio è diverso dalle classi pedagogiche o psicologiche, nei limiti di cui all'art. 15, comma 3 del Regolamento regionale 30.07.2013 n. 41/R, autocertificazione degli esami sostenuti e conseguimento o iscrizione master avente ad oggetto la prima infanzia.

Data _____

Firma: _____

(l'autenticazione della firma non è necessaria)