

Dichiarazione di messa disposizione relativa a supplenze immediate e brevi per Istruttore Educativo presso Nidi d'Infanzia gestiti dal Comune di Agliana

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Provincia _____

in (Via/Piazza/ ecc) _____ n. _____

email _____

telefono cellulare _____ telefono abitazione _____

presa visione dell'avviso per la dichiarazione della messa a disposizione relativa a supplenze immediate e brevi per Istruttore Educativo presso i Nidi d'infanzia gestiti dal Comune di Agliana

PRESENTA

la propria disponibilità per supplenze immediate o brevi come Istruttore/rice Educativo/a presso i Nidi d'infanzia gestiti dal Comune di Agliana

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, quanto segue:

REQUISITI DI ACCESSO:

- ☐ CITTADINANZA ITALIANA O POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 38, COMMA 1,2 E 3 BIS DEL D.LGS N. 165 DEL 30/03/2011.

☐ SI

☐ NO

- ☐ 18 ANNI COMPIUTI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

☐ SI

☐ NO

- ☐ IDONEITA' FISICA ALL'IMPIEGO E QUINDI ALLE MANSIONI PROPRIE DEL PROFILO PROFESSIONALE DA RIVESTIRE

☐ SI

☐ NO

- ☐ TITOLO DI STUDIO _____

- ☐ ULTERIORI ATTESTAZIONI _____

- ☐ Avere in corso procedimenti penali, procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313

☐ SI

☐ NO

- ☐ Aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una P.A ai sensi dell'articolo 4, comma 2, lettera I) del DPR 487 del 9 maggio 1994 e/o dell'articolo 2, comma 2, del DM del 14 ottobre 2021

☐ SI

☐ NO

- ☐ Essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, o licenziato per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale
- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ Essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile
- ☐ SI
- ☐ NO

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di fornire il proprio consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati personali, relativamente all'espletamento della procedura selettiva e dell'eventuale successivo inquadramento nei ruoli del Comune;
- di aver preso visione dell'avviso e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni in esso contenute;
- di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Agliana

Alla presente domanda di partecipazione alla selezione il sottoscritto allega (obbligatoriamente):

1. Copia fotostatica (fotocopia) di un documento d'identità in corso di validità;
2. Curriculum Vitae;
3. Copia degli attestati dei corsi di formazione conseguiti negli ultimi 3 anni e le abilitazioni professionali, pena la loro mancata valutazione.

Agliana, __/__/____

FIRMA DEL CANDIDATO
