

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER INCARICO DI SUPPORTO AGLI STUDENTI CON DISABILITÀ E CON DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Residente a _____ (____) c.a.p. _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa di formazione della graduatoria per incarico di supporto agli studenti con disabilità e con disturbi specifici dell'apprendimento.

A tal fine, ai sensi della Legge n° 15/68, del D.P.R. n° 403/98 e del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio tra quelli richiesti per l'accesso alla procedura comparativa (*art.3 lettera f del bando*): _____
rilasciato da _____ in
data _____ con voto _____,
(*solo per titoli conseguiti all'estero*) riconosciuto equipollente in data _____ da
_____ (*autorità che ha attestato l'equipollenza*);
- di essere iscritto presso l'Albo degli Psicologi (*specificare l'Ordine di appartenenza*) _____, matricola n. _____;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*solo per cittadini dell'Unione Europea*);
- di essere idoneo/a al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;

- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di _____ (*essere / non essere*) dipendente presso altra Pubblica Amministrazione
(*specificare l'Amministrazione di appartenenza*)
_____;

- di eleggere il proprio recapito al seguente indirizzo:

recapito telefonico _____ e di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della normativa vigente, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

FIRMA
