***Allegato A)***

**Bando di Selezione Pubblica per Titoli e Colloquio**

Procedura pubblica per la selezione di Figure Professionali da impiegare, con contratto di lavoro dipendente, a tempo pieno e determinato per la realizzazione di Servizi/Interventi di Sostegno - Progetto SIA – Sostegno Inclusione Attiva – Programma Operativo Nazionale (PON)“Inclusione”- a valere sul Fondo Sociale Europeo (FSE) Programmazione 2014-2020 – Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

**Domanda di Ammissione alla Selezione**

## Al Coordinatore dell’Ufficio di Piano dell’AmbitoN29

**(Comune di Ercolano)**

**Ufficio di Piano, Via Marconi39**

**80056 Ercolano (NA)**

**P.E.C.:****protocollo.ercolano@legalmail.it**

Il/lasottoscritto/a(cognome) (nome) chiede di partecipare alla Procedura di Selezione per Profili Professionali da impiegare – con Contratti di Lavoro Dipendente – a tempo pieno e determinato per la realizzazione di Servizi/Interventi di Sostegno – Progetto SIA – Sostegno di Inclusione Attiva – Programma Operativo Nazionale (PON) “Inclusione” a valere sul Fondo Sociale Europeo – Programmazione 2014 – 2020 – Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali indetto dall’Ambito Territoriale N19, per la figura professionaledi:

##  .

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:**

Luogodinascita data

*indicare il Comune di nascita, per i nati all’Estero indicare anche lo Stato*

Residentein allaVia/Piazza n.

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tel. cell. e-mail: pec

Recapito per eventuali comunicazioni inerenti la selezione *(da compilare solo se diverso dalla residenza)*

 *tel.*

* di essere cittadino italiano;
* di essere Cittadino del seguente Stato membro dell’Unione Europea o di altro Stato ;
* di godere dei diritti politici e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

 ;

*indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione o cancellazione*

* di avere un’età superiore agli anni 18;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego, ovvero di non essere stato licenziato da una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero a seguito dell’accertamento che l’impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; in caso contrario, in luogo di tale dichiarazione, vanno indicate le eventuali condanne e/o gli eventuali carichi pendenti; (*dichiarare le eventuali condanne penali; indicare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdonogiudiziale);*
* di essere in regola nei confronti dell’obbligo di leva per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell’art. 1 della Legge 23/08/2004 n.226;
* di essere in possesso del seguente Titolo di Studio richiesto dal bando

 oppure Titolo Equipollente (*specificare se trattasi di Laurea Triennale, Specialistica, Magistrale o Vecchio Ordinamento, la relativa Classe di Laurea e l’eventuale Decreto di Equipollenza o di Equiparazione),* conseguito indata

 presso con votazionedi ;

* di essere iscritto all’albo professionale dal conn. (*solo per il profilo “Assistente Sociale”);*
* di non avere in atto un rapporto di lavoro subordinato o di collaborazione con datori di lavoro pubblici o privati;

*oppure*

* di avere in atto il seguente rapporto di lavoro subordinato ****o di collaborazione ****con datori di lavoro pubblici o privati, dichiarando la propria disponibilità a interrompere detto rapporto in caso di assunzione

*(specificare dati dell’ente): ;*

* di possedere idoneità fisica all’impiego;
* di essere in possesso della Patente di Guida di Tipo B (indicare gli estremi)
* di autorizzare l’Ufficio di Piano al trattamento ed alla conservazione dei dati personali comuni e sensibili nei propri archivi in conformità al D.Lgs 196/03 ess.mm.ii.;
* di accettare incondizionatamente tutto quanto prescritto e previsto dal Bando di selezione pubblica di cui all’oggetto della presente istanza.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l’eventuale variazione del proprio recapito, sollevando l’Ambito Territoriale N29 da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all’omessa comunicazione.

Il sottoscritto allega:

* 1. Scheda di Autovalutazione dei Titoli; (Allegato B);
	2. Copia Fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Lì, Firma del Candidato/a