

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE
 PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DENOMINATO “IL SORRISO DI MATILDE”**

Azione 4 del Piano di Zona 2018 del DDS n.45

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	(Prov.)	il
residente in	(Prov.)	C.A.P.
via	n.	
recapito telefonico:		
codice fiscale:		
indirizzo e-mail:		
indirizzo pec:		
Domicilio eletto ai fini della presente procedura, se diverso dalla residenza:		
via	n°	città..... c.a.p.....
tel	cellulare.....	

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla selezione in oggetto quale Collaboratore per il profilo di (indicare massimo n.1 profilo): -; (**dato obbligatorio, riportare il profilo come indicato nell'Avviso**).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000:

DICHIARA

(barrare e completare tutti i punti di interesse)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- di possedere il seguente titolo di studio conseguito in data..... con votazione..... presso.....
- ovvero di essere in possesso del seguente titolo conseguito all'estero presso in data per il quale sussiste l'equipollenza disposta con atto n., prot. emesso in data.....;
- di non essere stato revocato, né dispensato, né licenziato per accertata colpa grave o dolo da un impiego pubblico o privato;
- di non essere cessato dall'impiego presso una pubblica amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; di non avere procedimenti in corso;
- di aver maturato esperienza lavorativa analoga a quella prevista per la posizione da ricoprire;

Allega

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
 - curriculum vitae;
 - ulteriore documentazione (eventuale)
-

Data

Firma.....