****

**Allegato A**

**All’Azienda Pubblica di Servizi alla Persona**

**“Istituto Maria Redditi”**

**Via Costarella, 214/a**

**53048 Sinalunga (SI)**

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L’ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PIENO E/O PARZIALE DI N. 1 (una) FIGURA PROFESSIONALE di Istruttore ex Cat. C/1 Pos. Eco. C/1 “Animatore Socio-Educativo” - APSP Istituto Maria Redditi**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* di partecipare al concorso di cui in oggetto.
* a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, così come stabilito dall’art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del medesimo d.p.r. n. 445/2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del richiamato d.p.r. n. 445/2000 quanto segue:

1. di essere cittadini/a italiano/a o di stato appartenente all’unione europea in possesso dei requisiti previsti dall’ art. 3 del D.P.C.M. 07.02. 1994 n 174;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso, ai fini dell’ammissione al concorso in oggetto, del seguente titolo di studio e professionale, indicati nel bando quale requisito specifico di ammissione:

3.1 titolo di studio/qualifica professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non aver riportato condanne penali con sentenza passata ingiudicata relativa ai reati comunque ostativi all’assunzione presso una pubblica amministrazione, ai sensi di disposizioni di legge e contrattuali applicabili ai dipendenti degli enti locali e di non essere sottoposti a misure di sicurezza, non avere procedimenti penali in corso, ne trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
2. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarati decaduti per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
3. di aver diritto ai seguenti titoli di preferenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Di autorizzare l’A.P.S.P. Istituto Maria Redditi alla gestione dei propri dati per tutte le comunicazioni inerenti la selezione.

Il sottoscritto chiede che eventuali comunicazioni relative alla presente procedura siano inviate all’indirizzo sopra indicato ovvero al seguente recapito:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di aver preso visione del bando di concorso in oggetto e di accettare le relative clausole.

Autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento U.E. n. 679 del 2016.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. copia del documento di identità in corso di validità

2. Autocertificazione copia conforme all’originale (Art. 47 DPR n. 445/2000) (Allegato B)

# Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

#  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_