

ALL. 1

“DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO DI VALUTAZIONE/SELEZIONE ATTRAVERSO EVIDENZA PUBBLICA DI PERSONALE DA ASSUMERE A TEMPO DETERMINATO PER TITOLI ED ESAMI”

Spett.le
**AGENZIA PER LA FORMAZIONE
L’ORIENTAMENTO E IL LAVORO
DELLA PROVINCIA DI COMO**
via Bellinzona 88- 22100 Como

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO DI NOTORIETA’

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Il _____ residente a _____

In via _____ n. _____

CHIEDE

Con la presente di poter partecipare alla selezione pubblica per la figura professionale di:

- AREA FUNZIONALE 3- FORMATORE-DOCENTE: LINGUA ITALIANA- STORIA E GEOGRAFIA
- AREA FUNZIONALE 3- FORMATORE-DOCENTE: MERCEOLOGIA IGIENE DIETOLOGIA
- AREA FUNZIONALE 3- FORMATORE-TUTOR
- AREA FUNZIONALE 2- COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, **sotto la propria personale responsabilità**

DICHIARA

- codice fiscale _____
- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- ovvero di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all’Unione Europea e di possedere i seguenti requisiti:
 1. godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza
 2. essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana
 3. avere adeguata conoscenza scritta e parlata della lingua italiana
- di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso per reati contro l’Amministrazione pubblica

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- di ritenersi in possesso dell'idoneità fisica all'impiego in relazione alle mansioni proprie della figura professionale per la quale si candida
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) _____ (congedato, rinviato, esente, in attesa di chiamata, riformato, dispensato, servizio civile sostitutivo non armato, altro)
- di essere in possesso del titolo di studio e/o dell'esperienza professionale come previsto dall'Avviso oggetto della presente domanda
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
- di non avere in corso/attivato alcun procedimento civile o penale in causa nei confronti dell'Agenzia o della Provincia di Como
- di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell'Avviso oggetto della presente domanda
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto a AFOL Como le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella presente domanda, esonerando l'Agenzia da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario
- che il recapito (solo se diverso dalla residenza) a cui inviare le comunicazioni inerenti l'Avviso risulta essere il seguente: _____ e **autorizza** l'invio delle comunicazioni inerenti l'Avviso al seguente indirizzo di posta elettronica _____

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della D.lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso e allega i sotto elencati documenti, parte integrante della Domanda di partecipazione:

1. Fotocopia (fronte/retro) del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
2. Curriculum vitae in formato Europass con foto, datato e firmato
3. Altro

Luogo e Data, _____

In fede

firma per esteso dell'interessato