*(Modello* A)

**(SCHEMA DI DOMANDA)**

 **Spett.le Comunita Montana Salto Cicolano**

**Al Responsabile del Settore Amministrativo**

**Via del Lago n.12**

**02025**

**FIUMATA**

**Comune di Petrella Salto (RI)**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento d’identità N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di cui all’Avviso Pubblico, pubblicato dalla VII Comunità Montana Salto Cicolano, per il reperimento di : (*barrare la qualifica per la quale si presenta la domanda)*

* Assistente sociale
* Educatore
* Psicologo

A tal fine, consapevole delle sanzioni penale e conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso e esibizione di fatti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA DI**

* essere Cittadino di Stati membri compresi nella Comunità Europea;
* non aver riportato condanne penali e/o delitti non colposi;

Inoltre, al fine di fornire elementi di valutazione rilevanti per la selezione, il candidato dichiara di:

* aver /non aver prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni in mansioni attinenti la medesima qualifica professionale;
* che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa;

**CHIEDE infine che ogni comunicazione relativa alla selezione gli sia inviata al seguente indirizzo PEC** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Nel rispetto del nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto autorizza la Comunità Montana Salto Cicolano affinchè i dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

1. **Autocertificazione dei titoli posseduti (Modello B)**
2. **Fotocopia documento d’identità e codice fiscale**