**ALLEGATO**

**Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di operatori per l’assistenza specialistica in favore di alunni con disabilità sensoriali e/o psicofisiche a.s. 2017/18 (comunicazione del Dirigente del Settore Formazione Professionale e Politiche Sociali della Provincia di Foggia)**

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per il reclutamento di operatori per l’assistenza specialistica in favore di alunni con disabilità sensoriali e/o psicofisiche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di:

[ ]  essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;

[ ]  essere in godimento dei diritti civili e politici;

[ ]  non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

[ ]  non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro con l’Amministrazione Provinciale;

[ ]  non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero dichiarato decaduto/a da un impiego pubblico , ai sensi dell’art. 127 comma 1, lett. D del DPR 3/1957;

[ ]  essere incluso/a nell’albo degli ammessi Profilo C (educatori per l’assistenza specialistica all’autonomia e alla comunicazione) predisposto per l’a.s. 2017/2018 dalla Provincia di Foggia.

Allega alla domanda:

* Curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo, siglato in ogni foglio, datato e firmato per esteso nell’ultimo foglio;
* Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* Elenco, in carta semplice, dei documenti presentati, datato e firmato.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_