

**Schema domanda**

**BANDO DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI "INSEGNANTE SCUOLA INFANZIA", CAT. C DA ASSEGNARE AL 2° SETTORE "AFFARI ISTITUZIONALI – ATTIVITA' SCOLASTICHE, CULTURALI E SPORTIVE" DEL COMUNE DI CAMPEGINE**

Al Responsabile del  
Servizio Gestione Risorse Umane  
Via XXIV maggio, 47  
42021 Barco di Bibbiano RE

Il/La

sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di manifestazione di interesse di **n. 1 posto a tempo pieno di "INSEGNANTE SCUOLA INFANZIA" - Cat. C da assegnare al 2° Settore "Affari istituzionali – attività scolastiche culturali e sportive" del COMUNE DI CAMPEGINE.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_\_\_

2) di essere residente in \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_

(Prov.) \_\_\_\_\_; Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

Precisa anche l'esatto recapito, se diverso dalla residenza, al quale devono essere inviate le comunicazioni relative alla presente selezione: \_\_\_\_\_

3) di impegnarsi a comunicare all'amministrazione le successive ed eventuali variazioni dei recapiti forniti al punto 2);

4) di essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

5) di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione, dal (data di assunzione) \_\_\_\_\_, con il profilo professionale di \_\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_\_, a tempo pieno/ parziale \_\_\_\_\_/36 ore settimanali e di aver svolto alle dipendenze della medesima gli ulteriori/eventuali periodi di lavoro di seguito indicati (specificando anche i passaggi di posizione economica all'interno della stessa categoria giuridica):

<i>Profilo professionale</i>	<i>Cat.</i>	<i>Pos. Ec.</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>

6) di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:

**Diploma di**

\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

7) di non avere procedimenti disciplinari pendenti o conclusi con applicazione di sanzione disciplinare negli ultimi due anni precedenti la scadenza dell'avviso;

8) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario, specificarne la natura): \_\_\_\_\_ ;

9) di autorizzare fin d'ora l'Amministrazione procedente alla raccolta e utilizzo dei dati personali ai sensi del D.P.R. 196/03;

10) di avere preso visione di tutte le clausole di cui all'avviso di procedura selettiva in oggetto ed accettare incondizionatamente tutte le norme, le modalità di partecipazione e comunicazione contenute nello stesso;

11) di necessitare, in quanto portatore di handicap, dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_ e/o tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_, necessari per sostenere le prove d'esame, ai sensi dell'art.20 della L. 104/1992, come risulta dalla certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria (**che si allega**);

12) di essere in possesso della patente di guida di categoria B

13) di essere in possesso del titolo di studio necessario per svolgere attività educativa all'interno dei servizi 3 – 6 anni ai sensi delle Leggi regionali per l'Emilia Romagna;

14) di aver maturato esperienza almeno biennale nei servizi 3 – 6 con profilo di Insegnante scuola infanzia o profilo equipollente;

15) di avere idoneità fisica all'espletamento delle mansioni da svolgere senza riserve o prescrizioni (l'Amministrazione ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo gli assumendi, in base alla normativa vigente o di richiedere la presentazione del certificato rilasciato dal medico competente dell'Ente di appartenenza)

Allega alla presente:

- **copia** fotostatica **documento di identità** in corso di validità (fronte/retro);
- **curriculum vitae** debitamente datato e sottoscritto dal candidato;
- **copia delle schede di valutazione** relative agli ultimi due anni (si dovranno allegare le ultime due schede di valutazione ricevute)

*(luogo) (data)*

*(firma)*

---

**N.B:**

a) Il modello va compilato in ogni sua parte.

b) Il candidato ha facoltà di presentare, ai fini della verifica dei requisiti, in relazione alle dichiarazioni sostitutive rilasciate, la corrispondente documentazione anche in copia fotostatica attestandone la conformità all'originale in calce alla stessa copia e apponendovi la firma.