**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 RELATIVA AGLI INCARICHI RICOPERTI NEI SERVIZI SOCIALI COSI’ COME SPECIFICATO NELL’AVVISO E ALLE INFORMAZIONI INERENTI LA VALUTAZIONE DEI TITOLI.**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL’AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A DUE EDUCATORI PROFESSIONALI SOCIO PEDAGOGICI PER I SERVIZI AZIENDALI**

**[ex art. 1 comma n. 594 e seguenti Legge 27/12/2017 n. 205]**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..nato a ……………………………… il ……………………………… consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio …………………………………………….. CLASSE ………………………………………..
2. di aver svolto la seguente attività lavorativa in qualità di Educatore:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **DENOMINAZIONE E SEDE DATORE DI LAVORO** - sede di lavoro **(specificare se pubblica amministrazione, azienda speciale, cooperativa sociale o altro ente)** | **TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO:**1.indicare se trattasi di attività lavorativa subordinata o autonoma;**2.Specificare Categoria, profilo**, **monte ore settimanale,**. | **DURATA RAPPORTO DI LAVORO:**(indicare dettagliatamente i periodi:- data inizio e fine - le eventuali interruzioni)- gg.mm.aa. - |
|   |   | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
|   |   | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
|   |   | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
|   |   | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Luogo e data  |  Firma del candidato  |
| ……………………………………….. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |