**DOMANDA DI AMMISSIONE SELEZIONE PUBBLICA**

Profilo professionale: EDUCATORE da inserire nel Servizio Inserimenti Lavorativi,

servizio che eroga prestazioni mirate all’inserimento e/o al reinserimento socio-lavorativo

e alla riabilitazione sociale attraverso il lavoro.

Categoria D; Posizione Economica D1

Al Direttore

OFFERTASOCIALE Azienda Speciale Consortile

Piazza Guglielmo Marconi, 7/D

20871 VIMERCATE (MB)

**Il/la sottoscritto/a** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Data e luogo di nascita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Codice Fiscale . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Comune di residenza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . .

Domicilio (se diverso dalla residenza) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Recapiti telefonici: fisso . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . cell. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

E-Mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione

**dichiara**

* di avere conseguito il titolo di studio richiesto per l’ammissione: LAUREA in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . presso . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nell’a.a. . . . . . . . . . . . .con il seguente punteggio. . . . . . .
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di quella di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* di essere in possesso di idoneità fisica all’impiego;
* di essere in possesso di patente B ed essere automunito;
* di godere dei diritti civili e politici e non essere stato escluso dall’elettorato attivo;
* di non aver subito condanne penali e non avere alcun procedimento penale in corso, o altre misure che escludono l’accesso al pubblico impiego;
* di non essere stato destituito, dispensato o licenziato per motivi disciplinari dall’impiego presso Pubblica Amministrazione;
* di accettare in toto le condizioni riportate nell’Avviso di selezione in oggetto.

Il/la sottoscritta esprime il consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento UE 679/16 (GDPR) ai soli fini della gestione della procedura selettiva stessa e per l’eventuale stipulazione e gestione del contratto individuale di lavoro nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il/La sottoscritta esprime il consenso che il proprio nome e cognome sia pubblicato nella graduatoria approvata dagli organi competenti in esito alle selezioni, graduatoria che verrà diffusa mediante pubblicazione nelle forme previste dalle norme in materia e attraverso il sito internet dell’Azienda, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza.

data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . firma . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Allegati (obbligatori):

* fotocopia Documento di Identità con fotografia e in corso di validità
* Curriculum vitae in formato UE, datato e sottoscritto in calce
* Fotocopia titolo di studio dichiarato