Domanda di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo di Rogliano (CS)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. il Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. cap Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico per affidamento dell'incarico di Assistente all'autonomia e alla comunicazione ai sensi della L. R. n 27/85.

Dichiara, inoltre, sotto personale responsabilità di:

* aver preso visione dell’Avviso;
* garantire la propria disponibilità ad accettare il calendario che sarà definito al momento della nomina;
* non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
* non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni;
* di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego richiesto.

Allega alla presente:

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Allegato 2;
* Copia dei titoli posseduti o dichiarazione sostitutiva, ai sensi della vigente normativa in materia di autocertifìcazione;
* Fotocopia documento d’identità in corso di validità;

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

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_