

AGENZIA FORMATIVA
"don Angelo Tedoldi"



ALLEGATO A

Al Direttore della
Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi"
Via A. Rosmini n. 14
25065 Lumezzane (BS)

Oggetto: Formazione graduatoria per assunzione incarico a tempo determinato di docente di sostegno AF 2019/2020.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ (_____) CAP _____

Via/Vicolo/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ Cel. _____

e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione pubblica per il reclutamento di personale per il ruolo di docente di sostegno per l'AF 2019/2020.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 "Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Di aver letto il presente Regolamento/Bando di concorso e di accettarlo in ogni sua parte.

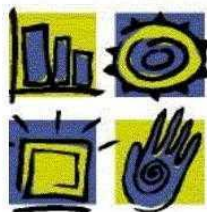
Di possedere i seguenti requisiti generali:

- Cittadinanza italiana ovvero cittadinanza di Stato membro dell'UE e, se straniero, di essere in regola con quanto previsto dalla normativa in materia di soggiorno sul territorio dello Stato Italiano;
- Avere ottima conoscenza della lingua italiana;
- Età non inferiore ai diciotto (18) anni;
- Idoneità fisica all'impiego. L'Azienda ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo coloro che saranno assunti in base alla normativa vigente;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia la costituzione del rapporto d'impiego con Pubbliche Amministrazioni;
- Non essere stato destituito o licenziato ovvero dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o presso l'Azienda Speciale Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi", ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ovvero non essere stato soggetto a procedimento disciplinare conclusosi con sanzione presso l'Azienda Speciale Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi";
- Non aver subito condanne per nessuno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600quinqies, 600-undecies del Codice Penale.

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

_____ conseguito presso
_____ di _____ (____)
Nell'anno _____ durata legale del corso di studi _____
Votazione _____

(ripetere la sezione se necessario)



AGENZIA FORMATIVA
"don Angelo Tedoldi"



PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE VALUTABILI NELL'AMBITO DEI TITOLI DI SERVIZIO

Di aver prestato servizio presso _____

con contratto _____ Anno Formativo _____

tipologia contratto _____

full time part time (se part time per n. _____ ore)

Area disciplinare _____

Di aver prestato servizio presso _____

con contratto _____ Anno Formativo _____

tipologia contratto _____

full time part time (se part time per n. _____ ore)

Area disciplinare _____

Di aver prestato servizio presso _____

con contratto _____ Anno Formativo _____

tipologia contratto _____

full time part time (se part time per n. _____ ore)

Area disciplinare _____

Di aver prestato servizio presso _____

con contratto _____ Anno Formativo _____

tipologia contratto _____

full time part time (se part time per n. _____ ore)

Area disciplinare _____

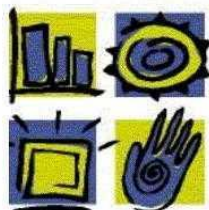
Di aver prestato servizio presso _____

con contratto _____ Anno Formativo _____

tipologia contratto _____

full time part time (se part time per n. _____ ore)

Area disciplinare _____



AGENZIA FORMATIVA
"don Angelo Tedoldi"



TITOLI VARI:

Attestati corsi di perfezionamento e/o aggiornamento:

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Fotocopia di documento di identità (fronte-retro) in corso di validità;
- Curriculum Vitae in formato europeo debitamente firmato;
- Fotocopia del titolo di studio;
- Fotocopia degli incarichi pregressi;
- Fotocopia degli attestati di frequenza a corsi di perfezionamento e/o aggiornamento degli ultimi cinque anni.
- Informativa privacy ex art. 13 Reg. UE 679/16: debitamente compilata e firmata.

Con la sottoscrizione della presente domanda autorizzo Agenzia Formativa al trattamento dei miei dati personali presenti nel C. V., ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità ed adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della presente procedura.

_____ 2019

.....

Firma