

ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio per l'attivazione di un contratto di lavoro autonomo a carattere coordinato e continuativo per lo svolgimento di attività di supporto organizzativo nell'ambito delle attività gestite da FAM per il Corso finalizzato al conseguimento della specializzazione per le attività di Sostegno didattico agli alunni e alunne con disabilità nella scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo e secondo grado A.A. 2021/2022.

Codice di Selezione n.: _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME	<input type="text"/>					
NOME	<input type="text"/>					
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>					
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>			
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>		
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>			
CITTADINANZA ITALIANA	<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr></table>				SI	NO
SI	NO					
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>					
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>					

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
(Solo per i cittadini italiani)

SI	Comune: _____
NO	Perché _____

CONDANNE PENALI (a)

NO	
SI	Quali _____

DICHIARO

Dichiaro di non essere stato dipendente di una Pubblica Amministrazione, così come individuata dall'art. 1 comma 2 del

Oppure

Dichiaro di essere stato dipendente della Pubblica Amministrazione _____ (indicare denominazione della PA) e di non aver, negli ultimi tre anni di servizio, esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della predetta pubblica amministrazione nei confronti della Fondazione.....

TITOLO DI STUDIO:

➤ **Ordinamento previgente:** _____

Rilasciato dalla Facoltà di _____

Università degli studi di _____ Paese _____

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Nuovo ordinamento:** _____

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale _____

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di _____

Università degli studi di _____ Paese _____

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE:

- Laurea di I ciclo (titolo minimo); SI NO
- Precedenti esperienze professionali maturate in ambiti di affini all'oggetto della selezione; SI NO
- adeguate competenze informatiche. Conoscenza delle principali piattaforme per l'erogazione di attività formative da remoto, degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office, in modo particolare Excel. Ottima capacità di navigare in Internet e di utilizzo della posta elettronica; SI NO
- buona conoscenza della lingua inglese; SI NO
- Assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti
- Ottima conoscenza della lingua italiana (se stranieri). SI NO

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap

SI

NO

e avere necessità del seguente ausilio

di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA

N.

COMUNE

PROV

CAP

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO

E-MAIL

PRESSO

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma