



COMUNE DI AFRICO
Città Metropolitana di Reggio Calabria 89030 – Piazza Municipio
AFRICO (RC)

.....

“ALLEGATO A”

AL
COMUNE DI AFRICO
Ufficio Amministrativo
Piazza Municipio
89030 **AFRICO (RC)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
_____ , il _____,
C.F. _____, residente in _____,
_____, Via _____,
_____, con la presente

CHIEDE

Di essere iscritto/a nella Short List per il reperimento di:

Assistenti Educativi

Assistenti alla Comunicazione

al fine di assicurare la piena integrazione scolastica agli alunni con disabilità certificata, ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992, frequentanti la Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado.

A tal fine, sotto la sua piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Di non essere di età inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalla normativa vigente per il collocamento a riposo;
- Di essere di cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
Per i cittadini dell'Unione Europea: godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza, avere adeguata conoscenza della lingua italiana, essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali per reati ascritti di cui al Titolo II del c.p., né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e/o del vigente C.C.N.L., la

costituzione del rapporto d'impiego con Pubbliche Amministrazioni;

- Di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a presso una Pubblica Amministrazione e non trovarsi, dunque, in situazioni di incapacità a contrarre con la P.A.;
- Di possedere l'idoneità fisica, psichica e attitudinale all'impiego;
- Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio (indicare **x** nello spazio dedicato):
 - A) Laurea (Vecchio o Nuovo Ordinamento in ___Psicologia, ___Pedagogia, ___Scienze dell'Educazione e ___Scienze della Formazione; (Inserire croceseegno nell'apposito spazio di riferimento e di proprio interesse);
 - B) Laurea Breve (3 anni), Nuovo Ordinamento, in ___Psicologia, ___Pedagogia, ___Scienze dell'Educazione e ___Scienze della Formazione; (Inserire croceseegno nell'apposito spazio di riferimento e di proprio interesse);
- Di indicare il seguente indirizzo al quale recapitare eventuali comunicazioni: _____
_____;
- Di essere a conoscenza che i dati raccolti, a seguito della presentazione della domanda odierna, saranno trattati esclusivamente con specifico riferimento allo svolgimento della relativa procedura, nel rispetto della normativa vigente e per la quale si rilascia formale autorizzazione.

Ai fini dell'attribuzione dei relativi punteggi, si allegano i seguenti certificati, Attestazioni e titoli:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____.

Dichiara, inoltre, che i titoli e i certificati allegati sono copia conforme agli atti originali.

Si allega:

_____, lì _____

Firma