## SCHEMA DI DOMANDA E DICHIARAZIONI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA IN OGGETTO

OGGETTO:

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA, AI SENSI DEGLI ARTT. 48 E SEGUENTI DEL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE PER L'ORDINAMENTO DEGLI UFFICI E DEI SERVIZI, PER IL PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI COORDINATORE PEDAGOGICO DEL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "ROBERTO DI FERRO" (INCARICO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE EX ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS. 30.03.2001 N. 165) DELLA DURATA DI ANNI 2 (DUE), EVENTUALMENTE RINNOVABILE PER ANNI 2 (DUE).

AL COMUNE DI ALBENGA Ufficio Politiche Sociali Piazza San Michele, 17 17031 ALBENGA (SV)

inviata via PEC: protocollo@pec.comune.albenga.sv.it

_l_ sottoscritt_ selezione di cui all'oggetto	ch	iede di essere an	nmess_ a parte	ecipare alla
e a tal fine dichiara, sotto la propr dalla Legge, nel caso di dichiarazior 445):				
di chiamarsi				;
di essere nat_ il	a		p	orov;
che il proprio codice fiscale	•			è
e la propria eventuale part	ita IVA			
• di essere	residente			
Via/Piazza				,
<ul> <li>di indicare come recapito relativa alla indirizzo:</li> </ul>	prova	selettiva	il	seguente
di essere in possesso della		iana ovvero di p		
di essere in possesso del se				
l'Università di		riportando la	ı votazione di _	;

<ul> <li>di aver presta</li> <li>Servizi socioed</li> </ul>	to attività professio	n iscrizione nale in qualità di Coordinat ma infanzia pubblici/privati	ore pedagogico presso
	-	ttura Pubblica in qualità d ltante o professionista con inc	•
Ente Locale	da/ a	Tipologia di rapporto di lavoro	n. ore mensili
		ttura Privata in qualità di Itante o professionista con inc Tipologia di rapporto di	
Settore ed anche IPAB e Fondazioni	ua/ a	lavoro	mensili
• di essere in	-	blighi di leva, essendo ne rvizio militare svolto d	ella seguente posiziono dal a
	·	ali e di non aver procediment	•
	ubito provvediment	ali del Comune dii i di destituzione o di dispe	
nell'avviso pub		serva alcuna, tutte le norme a comparativa e nello schem	
• di essere in pos	ssesso della patente	di guida	·
Il sottoscritto dichiara	altresì di essere inf	ormato, ai sensi e agli effeti	ti dell'art. 13 del D.Lgs

di essere, se laureato/a in psicologia, iscritto/a all'Albo degli Psicologi di\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e agli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, nonché del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (in particolare gli artt. 6, 7, 13, 14 e 22), che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento della presente

•	attati, anche con strumenti info le la presente dichiarazione vien	ormatici, esclusivamente nell'ambito e resa.
data		

firma

## Si allegano:

- copia di documento di identità;
  curriculum professionale datato e sottoscritto specificando, per ogni servizio prestato, il datore di lavoro, il periodo, l'orario settimanale svolto, la qualifica ed il profilo professionale di inquadramento;
- copia disciplinare di incarico sottoscritta e datata per accettazione delle condizioni economiche e contrattuali relative ai rispettivi rapporti;
- offerta economica in busta chiusa.