

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO del 06/10/15 PER IL RECLUTAMENTO DI N. 7 LAVORATORI CON LA QUALIFICA DI COLLABORATORE SCOLASTICO, IN CIGS A ZERO ORE E SENZA ROTAZIONE O MOBILITA', AI SENSI DEL D.LGS. N. 468/1997 E DEL D.LGS. N. 81/2000 PER LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____
Data di nascita _____
Luogo di nascita _____
Residenza _____
Tel. _____
e-mail _____
Codice fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti, prevista dall'art. 75 del medesimo DPR

Ai fini della presentazione della propria candidatura, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) Di essere disponibile a prestare la propria attività lavorativa presso l'Istituto Comprensivo 1 di Cervaro nel rispetto delle indicazioni operative e pratiche che verranno impartite,
- 2) Di essere in CIGS a zero ore e di percepire la relativa indennità dal _____ al _____ in capo alla seguente Azienda _____, con successivo periodo di mobilità previsto dal _____ al _____,
- 3) Di essere percettore di Indennità di mobilità fino al _____,
- 4) Di avere capacità professionali di:

.....
5) Di aver svolto durante l'attività lavorativa le seguenti mansioni :

6) di avere la seguente anzianità di servizio prestato presso Istituzioni Scolastiche, per le mansioni di Collaboratore Scolastico, di ___ anni ___ mesi ___ giorni (ALLEGARE UN ELENCO FIRMATO DEI SERVIZI SVOLTI PRESSO LE SCUOLE),

7) Di essere cittadino/a italiano/a;

8) Di essere residente o domiciliato/a in

9) Di godere dei diritti politici;

10) Di non avere condanne penali e di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti penali a proprio carico (se sì, indicare con esattezza quali condanne/procedimenti penali: _____);

11) Di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

12) Di essere idoneo/a a svolgere lavoro di Collaboratore Scolastico;

13) Di essere disponibile ad effettuare turni di lavoro di 20 ore settimanali.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____