

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI LOGOPEDISTA.

___ I ___ sottoscritt___ (cognome) _____ (nome) _____

Sesso (M) (F) chiede di essere ammess___ a partecipare all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A)

☐ di essere nat___ il _____ a _____ prov. _____

(Codice fiscale: _____) e di essere

residente a _____ prov. _____

CAP _____ in via _____ n. _____;

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: (*obbligatorio*) _____

(ad ogni punto successivo barrare le caselle interessate)

B)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

oppure

☐ di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea:

_____ e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

C)

☐ di essere iscritt___ nelle liste elettorali del Comune di _____;

oppure

☐ di non essere iscritt___ / di essere stat___ cancellat___ dalle liste elettorali per i seguenti motivi: _____;

D)

☐ di non essere stat___ condannat___ per reati che impediscono la costituzione del rapporto di pubblico impiego;

oppure

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali _____;

E)

☐ di non essere stat__ destituit__, dispensat__, dichiarat__ decadut__ o licenziat__ dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

F)

☐ di non essere stat__ interdett__ dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato o sottoposto a misure che, per legge, escludono l'accesso agli impieghi presso le pubbliche amministrazioni;

G)

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:_____

conseguito in data _____ presso _____;

H)

☐ di essere in possesso della patente di categoria B;

I)

☐ di aver preso visione dell'avviso di selezione comparativa e delle norme ivi richiamate;

L)

☐ di accettare incondizionatamente tutte le condizioni fissate nell'avviso pubblico in oggetto e di ritenere il compenso orario fissato proporzionato alle attività da svolgere.

DATA _____

FIRMA _____
firma per esteso (non deve essere autenticata)

Allegati:

1. diploma di laurea in logopedia;
2. certificazioni e dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000 relative ai titoli che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della rosa dei candidati (*eventuale*);
3. eventuali pubblicazioni edite a stampa, in originale o in copia con dichiarazione di conformità all'originale (*eventuale*);
4. curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
5. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
6. dichiarazione di conformità all'originale di eventuali fotocopie allegate alla domanda.

POLIZZA