

Oggetto: SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E PROVA D'IDONEITA', AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA TRIENNALE, AI SENSI DELL'ART. 49 DELLA LEGGE REGIONALE 5 NOVEMBRE 2004 N. 15, PER ASSUNZIONI NEL PROFILO:

- **ADDETTO AI SERVIZI TUTELARI CATEGORIA "B", POSIZIONE ECONOMICA INIZIALE B1-CCNL COMPARTO REGIONI-AUTONOMIE LOCALI.**

•

Autocertificazione ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n°445

Il/la sottoscritto/a:

| | | | |
|--|----------------|--------|-----|
| D A T I A N A G R A F I C I C I | COGNOME | | |
| | NOME | | |
| | NATO/A | | il |
| | CODICE FISCALE | | |
| | RESIDENZA | Via | n. |
| | | Comune | CAP |

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli e prova di idoneità per la formazione della graduatoria di cui all'art. 49 della legge regionale 5 novembre 2004, n. 15, relative ad assunzioni a tempo determinato, nel seguente profilo:

| | |
|-----------------------------|----------|
| ADDETTO AI SERVIZI TUTELARI | Categ.B1 |
|-----------------------------|----------|

A tal fine, ai sensi degli art. 39, 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza che la legge sanziona le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero della cittadinanza di uno dei paesi membri dell'unione europea;
- di non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato la condanna penale per il seguente reato
- di non aver procedimenti penali in corso;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ;
- di essere idoneo/a all'impiego, con esenzione da difetti fisici che possano influire sul rendimento del servizio;
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto
di _____
- di essere in possesso della qualifica professionale di _____
conseguita presso l'Ente _____ in data _____ della durata di ore _____
equivalenti a mesi _____ giusta attestazione rilasciata alla conclusione del corso

di formazione professionale e contenente anche la durata dello stesso, riconosciuto valido ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 della L.R. 24/76 e dell'art. 14 della Legge 845/78;

i) di avere prestato/non avere prestato servizio presso la pubblica amministrazione con la qualifica di _____ per i seguenti periodi;

l) di possedere, ai fini di eventuali riserve di posti, precedenza e preferenze, carico di famiglia:

Il/la sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare per iscritto eventuali variazioni del recapito, chiede che tutte le comunicazioni vengano indirizzate a:

| | | |
|-----------------|--------|-----|
| COGNOME | | |
| NOME | | |
| REC. TELEFONICO | | |
| | | |
| RESIDENZA | Via | n. |
| | Comune | CAP |

Il sottoscritto/a autorizza, ai sensi dell'art. 23 del D.L.vo del 30 giugno 2003, n. 196, l'I.P.A.B. "Centro di Accoglienza S. Lucia" di Enna al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e/o forniti successivamente nell'ambito dello svolgimento della selezione, attinente il presente profilo professionale, e più in generale per le finalità espresse nell'avviso di selezione.