

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

spazio riservato all'ufficio

Spett.le
MUSE - MUSEO DELLE SCIENZE
Corso del Lavoro e della Scienza 3
38123 - TRENTO

**AVVISO DI SELEZIONE MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA PER IL
CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE DI CUI ALL'ARTICOLO 39
DUODECIES DELLA L.P. N. 23/1990 PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ IN AMBITO
SETTORE EDUCATIVO E SEZIONE ATTIVITÀ PER IL PUBBLICO E NUOVI LINGUAGGI.**

e

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne conscio/a della responsabilità penale e della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti, previste rispettivamente dagli articoli 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____

(le coniugate dovranno indicare il nome da nubili)

nato/a a _____ provincia di _____ il _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

via _____ n. _____

e domiciliato/a _____ cap _____ prov. _____

via _____ n. _____

tel. abitazione _____ tel. cell. _____

Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda :

e mail _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presa visione del bando di selezione pubblico

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per la figura professionale di educatore didattico con competenze in lingua tedesca.

A tal fine lo/la scrivente sotto la propria responsabilità,

DICHIARA DI:

1)	essere nato/a _____ (prov. _____) il _____;
2)	essere in possesso della cittadinanza _____;
3)	essere fisicamente idoneo/a all'impiego;
4)	essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;
5)	<i>Solamente per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea:</i> godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) ovvero non godere per i seguenti motivi _____; avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, rapportata alla categoria e figura professionale a concorso e relativa selezione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)
6)	aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale); <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI, indicare quali: _____;

<p>7)</p>	<p>avere procedimenti penali pendenti: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)</p> <p>se SI, elencare i procedimenti penali pendenti:</p> <p>estremi del procedimento _____</p> <p>tipo di reato _____</p> <p>l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____;</p>
<p>8)</p>	<p>essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)</p>

In caso di spedizione o di invio a mezzo posta, pec o fax della presente domanda, dovrà essere allegata copia di un documento di identità personale in corso di validità.

In fede,

Luogo e data _____ Firma _____
 (a pena di esclusione)

Documento d'identità _____

TIMBRO

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE
