



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"C.D. 35° SCUDILLO SALVEMINI"
Via Saverio Gatto, 16/A – 80131 NAPOLI
Tel. e Fax 081 7435313
NAIC8E300D@istruzione.it

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE E IL CONFERIMENTO DI MASSIMO N. 1 INCARICO DI **ASSISTENTE SPECIALISTICO EDUCATIVO** CON CONTRATTO D'OPERA PER SERVIZI E INTERVENTI DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' (L.104/92 e D.Lgs 297/94 e successive modifiche, Diritto allo Studio *ex* L. 4 del 01/02/2005).

Il/La sottoscritto/a _____

codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

telefono _____ cell. _____

(obbligatori per contatti)

e-mail _____ p.e.c. _____

a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

residente/domiciliato via _____ cap _____ città _____

e-mail/p.e.c. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ASSISTENTI SPECIALISTICI EDUCATIVI per l'anno scolastico 2020/2021 presso l'IC 35 SCUDILLO-SALVEMINI

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere cittadino _____;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni _____
4. ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
5. di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito il _____ c/o _____ con votazione _____;
6. di non avere subito condanne penali
ovvero di avere subito le seguenti condanne penali (specificare)
_____;
7. di non avere procedimenti penali pendenti
ovvero *di* avere i seguenti procedimenti penali pendenti (specificare)
_____.

8.- di essere consapevole che l'incarico potrà essere assegnato al plesso Scudillo di accettare tale condizione



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"C.D. 35° SCUDILLO SALVEMINI"
Via Saverio Gatto, 16/A – 80131 NAPOLI
Tel. e Fax 081 7435313
NAIC8E300D@istruzione.it**

Il/la sottoscritto/a allega:

- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale,
- curriculum Vitae in formato europeo.
- autocertificazione/i dei titoli posseduti con riferimento al CV
- consenso informato al trattamento dei dati personali

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi L. 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 come modificato e integrato dal GDPR 679/2016 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma _____
