



**DICHIARA DI**

1	<input type="checkbox"/> essere nato/a a _____ (Prov. _____)
2	<input type="checkbox"/> essere Cittadino/a italiano <p style="text-align: center;"><b>OPPURE</b></p> <input type="checkbox"/> essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato): <hr style="width: 80%; margin-left: 20px;"/> <p style="text-align: center;"><b>ED INOLTRE</b></p> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso <p style="text-align: center;"><b>OPPURE</b></p> <input type="checkbox"/> <b>non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea ma di essere familiare di cittadino/ a di uno degli Stati appartenenti dell'Unione Europea E di essere:</b> <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno <p style="text-align: center;"><b>O</b></p> <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno permanente <p style="text-align: center;"><b>ED inoltre</b></p> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso <p style="text-align: center;"><b>OPPURE</b></p> <input type="checkbox"/> <b>essere cittadino/a di Paesi Terzi</b> <input type="checkbox"/> titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo <p style="text-align: center;"><b>O</b></p> <input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato <input type="checkbox"/> dello status di protezione sussidiaria <p style="text-align: center;"><b>ED inoltre</b></p> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso
3	<input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego, rapportata alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a concorso, con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio; per idoneità fisica all'impiego si intende l'idoneità di cui all'art. 41 c. 6 lett. a) del D.Lgs 81/2008; Gli aspiranti affetti da minorazione fisica o psichica devono specificare al successivo punto 16 l'ausilio necessario in relazione al proprio stato, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove

	d'esame, allegando certificato medico.
4	<input type="checkbox"/> essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ <input type="checkbox"/> NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____
5	in merito agli obblighi di leva: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi</li> <li><input type="checkbox"/> NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi:</li> <li><input type="checkbox"/> NON essere soggetto all'obbligo di leva</li> </ul>
6	<input type="checkbox"/> NON essere stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> o di decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa  <input type="checkbox"/> essere stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> o dei seguenti decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa  <i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i> _____ _____ _____
7	<input type="checkbox"/> NON essere stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>non ancora passate in giudicato</u> , per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa  <input type="checkbox"/> essere stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>non ancora passate in giudicato</u> , per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa  <i>(Indicare l'elenco completo delle stesse, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i> _____ _____

<b>8</b>	<input type="checkbox"/> NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti  <input type="checkbox"/> essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ l'organo giudiziale presso il quale è pendente _____ sito in _____
<b>9</b>	<input type="checkbox"/> NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni  <input type="checkbox"/> essere stato destituito, licenziato o dichiarato decaduto dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, per persistente insufficiente rendimento, o per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale, o per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione
<b>10</b>	<input type="checkbox"/> essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi cinque anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nell'ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato per la medesima qualifica a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti
<b>11</b>	<input type="checkbox"/> essere consapevole che, per i destinatari del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro, Comparto Autonomie locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi tre anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni, presso le A.P.S.P. promotrici del presente concorso
<b>12</b>	di essere in possesso dei seguenti titoli:  <b>Titolo abilitante alla professione di educatore professionale:</b> <input type="checkbox"/> <b>Diploma universitario di Educatore Professionale conseguito</b>  presso _____  In data _____  <b>Oppure</b> <input type="checkbox"/> <b>Titolo dichiarato equipollente al diploma universitario di Educatore Professionale dal Decreto del Ministero della Salute 22 giugno 2016 – Gazzetta Ufficiale n. 196 del 23/08/2016</b> <b>Titolo</b> _____  <b>Conseguito presso</b> _____  <b>In data</b> _____



15	<input type="checkbox"/> essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette) indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti: _____ <input type="checkbox"/> NON essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette)				
16	<input type="checkbox"/> rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame; specificare quali: _____ _____ (La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare) <b>I candidati dovranno allegare alla domanda (o far pervenire all'APSP "Giovanni Endrizzi" in tempo utile rispetto allo svolgimento delle prove), in originale o in copia autenticata, certificazione relativa allo specifico handicap o al disturbo specifico di apprendimento rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, con indicazione dei tempi aggiuntivi e/o degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno.</b> <input type="checkbox"/> NON rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA) <input type="checkbox"/> per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): richiedere di sostituire la prova scritta e la prova pratica, se svolta in forma scritta, con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare (tale richiesta deve essere supportata dalla certificazione medica prevista dal bando) <input type="checkbox"/> per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): NON richiedere di sostituire la prova scritta e la prova pratica, se svolta in forma scritta, con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare				
17	<input type="checkbox"/> appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di preferenza (indicare quale categoria): <input type="checkbox"/> (se appartenenti alla categoria di cui al punto 5) dell'Allegato A) indicare il numero di figli a carico) <input type="checkbox"/> NON appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di preferenza				

18	<input type="checkbox"/> aver provveduto al versamento di euro 25,00 quale contributo di partecipazione entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema di pagamento PagoPa (allegare la ricevuta)
19	<input type="checkbox"/> dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo venga eventualmente trasmesso, su richiesta, ad altri enti pubblici per eventuali assunzioni
20	<input type="checkbox"/> aver preso visione delle condizioni di ammissione al concorso e di tutti gli articoli del bando e di accettarli incondizionatamente, nonché della nota informativa per il trattamento dei dati personali riportata nel bando di concorso
21	<input type="checkbox"/> di non aver apportato modifiche al testo originale del modello di domanda allegato al bando di concorso.

**Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande sia a quello dell'eventuale assunzione (eccetto per i titoli di preferenza, che devono essere posseduti unicamente alla data di scadenza di presentazione delle domande) e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'A.P.S.P. " Giovanni Endrizzi" ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.**

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in conformità con quanto indicato nella nota informativa di cui al bando di concorso.

Le dichiarazioni di cui ai punti 3) e 16) non hanno valore di autocertificazione

Allega altresì alla presente domanda:
<input type="checkbox"/> fotocopia semplice di un documento di identità
<input type="checkbox"/> ricevuta del versamento di euro 25,00
<input type="checkbox"/> Curriculum vitae redatto secondo il modello europeo Europass (scaricabile dal sito <a href="http://europass.cedefop.europa.eu">http://europass.cedefop.europa.eu</a> )
<input type="checkbox"/> altri allegati
Si invitano i candidati a non produrre documentazione non richiesta nel bando (es. partecipazione ad attività formativa, pubblicazioni, certificazioni di servizio etc.) in quanto il concorso è indetto per soli esami senza attribuzione di uno specifico punteggio per la valutazione dei titoli..

In fede,

Data

Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio**

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38, c. 3, Del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

Lavis, \_\_\_\_\_

L'incaricato al ricevimento

\_\_\_\_\_