

**DOMANDA DI CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a														
Nato/a a:									<b>il</b>					
Codice Fiscale														
Residente in:									<b>CAP</b>					
Alla via:									<b>N°</b>					
<b>Domiciliato a :</b>									<b>CAP</b>					
Alla via:									<b>N°</b>					
e-mail:									<b>Tel.</b>					

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione in qualità di Operatore Specializzato in possesso del seguente titolo professionale :

- Educatori Professionali;
- Logopedista;
- Operatori Socio Sanitari, con esperienza di almeno un anno in servizi rivolti a soggetti disabili, con specifiche competenze nell'ambito educativo;
- Operatori in possesso di Diploma Magistrale, con esperienza di almeno un anno in servizi rivolti a soggetti disabili, con specifiche competenze nell'ambito educativo;
- Operatori in possesso di qualifica professionale di assistente alla comunicazione in L.I.S. (lingua italiana dei segni), con esperienza almeno annuale;
- Assistente ai minorati della vista – tiflogo/esperto in Braille, con esperienza almeno annuale;
- Altro \_\_\_\_\_

Consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà la decadenza della candidatura e l'applicazione delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di essere idoneo/a fisicamente all'impiego.
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- Per i richiedenti extracomunitari:
  - Di essere in possesso del permesso di soggiorno.

I candidati idonei dovranno fornire la documentazione attestante il possesso dei requisiti dichiarati.

Il/la candidato/a allega copia leggibile di proprio documento di identità in corso di validità e di curriculum vitae.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 .

..... lì .....

Firma per esteso e leggibile