

**OGG: Domanda di partecipazione alla selezione per titoli per la formazione di una graduatoria per animatori nelle attività estive “E...state Insieme 2015”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla selezione indicata in oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 7 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_
- 2) di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail/fax \_\_\_\_\_
- 3) di essere fisicamente idoneo a svolgere le mansioni di cui alle attività indicata in oggetto, considerata la permanenza con bambini in attività di gioco e animazione presso i locali del Centro nonché in piscina, al mare ed in escursioni a piedi in montagna, rendendosi disponibile a presentare, se richiesto, un certificato medico che attesti l'idoneità al servizio.
- 4) l'inesistenza di cause ostative a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 5) di possedere il/i seguente/i **titolo/i di studio** \*:  
diploma di scuola secondaria di I grado (ex scuola media ), \_\_\_\_\_  
diploma secondaria II grado \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
diploma di laurea \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
altro \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_
- 6) di avere i seguenti **titoli di servizio**\*, valutabili secondo quanto specificato nel bando   
( specificare i periodi esatti di servizio prestati in qualità di animatore, per quale Associazione e quale Amministrazione)

[ \* tali informazioni dovranno essere comprovate, al momento dell'eventuale affidamento, dagli **atti di conferimento** incarico/assunzione/ rilasciate dagli Associazioni/Enti committenti ]

1) Tipologia incarico \_\_\_\_\_ Associazione / n. telefono \_\_\_\_\_  
Ente Pubblico committente \_\_\_\_\_ Periodo del servizio/incarico \_\_\_\_\_  
frequenza nel periodo ( giornaliera, x giorni a settimana, etc ) \_\_\_\_\_ Ore complessive svolte \_\_\_\_\_

2) Tipologia incarico \_\_\_\_\_ Associazione / n. telefono \_\_\_\_\_  
Ente Pubblico committente \_\_\_\_\_ Periodo del servizio/incarico \_\_\_\_\_  
frequenza nel periodo ( giornaliera, x giorni a settimana, etc ) \_\_\_\_\_ Ore complessive svolte \_\_\_\_\_

3) Tipologia incarico \_\_\_\_\_ Associazione / n. telefono \_\_\_\_\_  
Ente Pubblico committente \_\_\_\_\_ Periodo del servizio/incarico \_\_\_\_\_  
frequenza nel periodo ( giornaliera, x giorni a settimana, etc) \_\_\_\_\_ Ore complessive svolte \_\_\_\_\_

4) Tipologia incarico \_\_\_\_\_ Associazione / n. telefono \_\_\_\_\_  
Ente Pubblico committente \_\_\_\_\_ Periodo del servizio/incarico \_\_\_\_\_  
frequenza nel periodo ( giornaliera, x giorni a settimana, etc) \_\_\_\_\_ Ore complessive svolte \_\_\_\_\_

5) Tipologia incarico \_\_\_\_\_ Associazione / n. telefono \_\_\_\_\_  
Ente Pubblico committente \_\_\_\_\_ Periodo del servizio/incarico \_\_\_\_\_  
frequenza nel periodo ( giornaliera, x giorni a settimana, etc) \_\_\_\_\_ Ore complessive svolte \_\_\_\_\_

6) Tipologia incarico \_\_\_\_\_ Associazione / n. telefono \_\_\_\_\_  
Ente Pubblico committente \_\_\_\_\_ Periodo del servizio/incarico \_\_\_\_\_  
frequenza nel periodo ( giornaliera, x giorni a settimana, etc) \_\_\_\_\_ Ore complessive svolte \_\_\_\_\_

7) Tipologia incarico \_\_\_\_\_ Associazione / n. telefono \_\_\_\_\_  
Ente Pubblico committente \_\_\_\_\_ Periodo del servizio/incarico \_\_\_\_\_  
frequenza nel periodo ( giornaliera, x giorni a settimana, etc) \_\_\_\_\_ Ore complessive svolte \_\_\_\_\_

aggiungere altri schemi se necessario

7 ) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza (art. 5 comma 4 e 5 DPR n. 487 - 9/5/94 )

---

Accetto che i miei dati personali vengano inseriti nelle banche dati dell'Amministrazione Com.le e che siano trattati ai sensi della Legge 196/03, essendo ciò indispensabile ai fini istituzionali per il corretto svolgimento dei rapporti intercorrenti. I dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, fermi restando i miei diritti di cui alla legge.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

---

Si allegano i seguenti documenti :

- a) Curriculum formativo e professionale
- b) Fotocopia semplice di un documento di identità personale in corso di validità.