

**Selezione figure professionali ASE/2017**  
**Domanda di partecipazione**

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**  
**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000**  
**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')**

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a a ..... il ...../...../19.....,  
residente in .....,  
domiciliato/a in .....,  
Codice Fiscale .....,  
Numero di telefono cellulare.....,  
Email e/o PEC presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta qualsiasi comunicazione relativa alla  
selezione .....,  
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai  
sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

- a) DI AVERE CITTADINANZA ITALIANA O APPARTENERE AD UNO DEGLI STATI MEMBRI DELL'UNIONE EUROPEA SALVE LE ECCEZIONI DI LEGGE;
- b) DI GODERE DI DIRITTI POLITICI E CIVILI;
- c) DI ESSERE IN REGOLA NEI RIGUARDI DEGLI OBBLIGHI DI LEVA;
- d) DI POSSEDERE IL SEGUENTE DIPLOMA:

Tipo di diploma	Anno accademico	Data di rilascio	Istituto che ha rilasciato il diploma

- e) DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON ESSER STATO INTERDETTO O SOTTOPOSTO A MISURE CHE ESCLUDONO, SECONDO LE LEGGI VIGENTI, DALLA NOMINA AGLI IMPIEGHI PRESSO GLI ENTI LOCALI;

**Selezione figure professionali ASE/2017**  
**Domanda di partecipazione**

f) DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO O QUALIFICHE PROFESSIONALI ULTERIORI:

Tipologia del titolo o della qualifica conseguita	Anno accademico	Data di rilascio	Istituto/Ente che ha rilasciato il titolo o la qualifica	Votazione

g) DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA DI CATEGORIA B;

h) DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE:

Datore di lavoro (indicare esatta denominazione e sede di lavoro)	Dal	Al	Qualifica / Profilo professionale	Tipologia del rapporto di lavoro <sup>1</sup>	Tipologia a oraria <sup>2</sup>	Motivi di cessazione


i) DI AVER PARTECIPATO ALLE SEGUENTI ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO, CONVEGNI, SEMINARI, CORSI:

Denominazione evento	Ente organizzatore e luogo di svolgimento	Date di svolgimento	Ore complessive	Modalità di svolgimento <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Indicare se dipendente, libero professionista, co.co.co, tirocinante, volontario, servizio civile o altro (in tal caso specificare la tipologia di rapporto).

<sup>2</sup> Per il rapporto di dipendenza indicare se full time (FT) o part time (PT – in tal caso riportare il numero di ore settimanali lavorate e teoriche oppure la percentuale). Per le altre tipologie di rapporto di lavoro indicare il numero di ore settimanali/mensili o, se a progetto, indicare l'oggetto del progetto e l'eventuale apporto del candidato.

<sup>3</sup> Indicare se uditore o docente.

	Documentazione Qualità	Pag. 3 di 3
	Modulistica Ufficio Risorse Umane	Mod_026_P

**Selezione figure professionali ASE/2017**  
**Domanda di partecipazione**

Denominazione evento	Ente organizzatore e luogo di svolgimento	Date di svolgimento	Ore complessive	Modalità di svolgimento <sup>3</sup>

**ALLEGA**

- fotocopia fronte retro di un valido documento di identità;
- copia del titolo di studio (certificato di diploma).

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a ..... dichiara di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dal D.Lsg 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii., e consente il trattamento, ai fini della selezione in oggetto e l'eventuale assunzione in servizio, dei dati personali che lo/a riguardano.

Data e firma leggibile