

**ALLEGATO A**  
**Domanda di partecipazione**

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AD ALUNNO CON**  
**GRAVE DISABILITA'**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....  
e residente in Via ..... a ..... (.....) n. ....  
cap ..... CF ..... e-mail  
.....

Tel. ....

Presenta la propria istanza di partecipazione alla procedura di individuazione di un ASSISTENTE AD PERSONAM PER ALUNNO CON GRAVE DISABILITA' di cui all'Avviso Pubblico Prot. .... del ..... e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di avere pieno godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- aver conseguito Diploma di scuola secondaria;
- avere una specifica formazione nella somministrazione della PEG;
- aver svolto la medesima attività in altri istituti per almeno 5 anni.

Data .....

FIRMA  
(per esteso e leggibile)

.....