

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)

.....