**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*(da compilare in carta semplice)*

**All’Anci Umbria – Associazione dei Comuni dell’Umbria
Responsabile del Procedimento**

**Dott. Silvio Ranieri**

**P.zza Italia, 11**

**06122 Perugia**

**OGGETTO**: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI N. MIN 15 ESPERTI DI FORMAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI FORMAZIONE RIVOLTA AL PERSONALE EDUCATIVO E DOCENTE OPERANTE NEI SERVIZI EDUCATIVI E NELLE SCUOLE DI INFANZIA DELL’UMBRIA**

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

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del Dpr. n. 445 del 2000

**DICHIARA**

1. di presentare la propria candidatura per l’incarico di esperto di formazione del personale educativo e docente operante nei servizi educativi e nelle scuole dell’infanzia;
2. di essere cittadino italiano, di godere dei diritti civili e politici;
3. riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:
* di essere cittadino …………………………………………………………………….. (Stato membro dell’UE);
* di essere cittadino ……………………………………………………….………….. (Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. ……………..…………. rilasciato da …………………………………………………………………………………………. in data ………………………..
	+ di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
	+ di avere ottima conoscenza della lingua italiana;
1. di possedere il titolo di studio, come previsto dall’Avviso in oggetto, ovvero laurea in …………………………………………………..……………, conseguita in data ………………….. presso…………..……………………………………………………………………………………,
2. riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero o di titolo estero conseguito in Italia:

di aver conseguito il titolo di studio (Laurea) ……………………………………presso l’Università di ………………………………………………………………………….. Stato ………………………………………………………………………. (indicare inoltre l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l’ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia) ………………………………………………………………………………………………………..………;

1. di possedere l’esperienza professionale e formativa nel settore della cura, educazione, salute di bambini nella fascia 0-6;
2. se dipendente pubblico:
* di essere dipendente della seguente amministrazione …………………………………………………………………., ;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; *Riportare le eventuali cause di risoluzione1 dei precedenti rapporti di impiego* …………………………………………………………………………………;
1. di non aver/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 (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario) (*(in caso di risposta positiva indicare le condanne riportandole in una nota separata inserita all’interno di un plico separato e opportunamente sigillato)*
2. di non essere/essere sottoposto a procedimenti penali (*in caso di risposta positiva elencare i procedimenti a carico riportandoli in una nota separata inserita all’interno di un plico separato e opportunamente sigillato*);

**Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi del DPR n. 445/2000**

* al fine della valutazione, di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione postlaurea inerenti il settore della cura, educazione, salute di bambini nella fascia 0-6 anni.[[1]](#footnote-1):
* Dottorato di ricerca in ………………………………………………………………………………………. conseguito presso ……………………………………………………………………………………………………………………. in data ……………………;
* Corso di specializzazione in ………………………………………………………………………………………………………………………………. conseguito presso …………………………………….in data ………………………………………;
* Master in ………………………………………………………………………………………………………. conseguito presso …………………………………….in data ………………………………………;
* Altro…..

**Il/la sottoscritta dichiara**

* di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme di legge ivi richiamate

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al concorso gli/le venga fatta al seguente indirizzo all’indirizzo di posta elettronica ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l’ANCI Umbria sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

**Il/la sottoscritta**

* acconsente ad essere inserita nell’Elenco di esperti esterni per il conferimento di incarichi occasionali e temporanei a supporto delle attività di ANCI Umbria;
* non acconsente ad essere inserita nell’Elenco di esperti esterni per il conferimento di incarichi occasionali e temporanei a supporto delle attività di ANCI Umbria.

**Allega**

1. *Curriculum vitae*;
2. Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione della procedura di cui all’Avviso in oggetto, con la presente, attesto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la veridicità delle ulteriori informazioni contenute nel *curriculum vitae*.

**Luogo e data** …………………………..…….

 **Firma leggibile**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nel caso di più titoli post universitari, lo schema va ripetuto per ciascun titolo. [↑](#footnote-ref-1)