

**ALLEGATO - schema di domanda**

(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**ALL'AREA RISORSE UMANE E ACCREDITAMENTO – UFFICIO GIURIDICO  
DELL'A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO  
VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nome Cognome

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante (domicilio) in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

di poter partecipare alla procedura comparativa per la creazione di un **elenco di educatori in rapporto libero professionale disponibili ad effettuare presenze notturne presso le Comunità di Minori**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara *(devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alla dichiarazioni effettuate)*:

- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire
- ☐ di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di \_\_\_\_\_  
*(specificare se laurea specialistica o laurea quadriennale o laurea triennale)*

conseguito il \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

- ☐ di avere preso visione del bando della procedura comparativa e di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste
- ☐ di autorizzare l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura
- ☐ che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allega:

⇒ curriculum vitae datato e firmato;

⇒ copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;

⇒ copia del diploma di laurea;

⇒ permesso di soggiorno in corso di validità o cedolino attestante la richiesta di rinnovo (solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea).