

Allegato -1-

FAC-SIMILE DI DOMANDA (da redigere in carta libera)

AL SERVIZIO RISORSE UMANE
LATINA FORMAZIONE E LAVORO SRL
VIA PISCINARA SINISTRA – TRAVERSA DI VIA EPITAFFIO KM 4,200
04100 - LATINA

Il /la sottoscritto/a
nat... a..... (Prov.) il
residente a..... (Prov.)
Via.....n°.....C.A.P.....
Telefono.....

CHIEDE

di essere ammesso alla SELEZIONE INTERNA per titoli ed esami per il conseguimento dell'idoneità a Formatore-docente, secondo il CCNL della Formazione Professionale, riservata al personale dipendente a tempo indeterminato, per le seguenti materie/insegnamenti:

	Area didattica	Insegnamento/materia
1		
2		

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o usa atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' A NORMA DEL D.P.R. N. 445/2000

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) di essere in possesso del titolo di studio di
- 3) di possedere la patente di guida di categoria B conseguita in data
- 4) di godere dei diritti civili e politici (in caso di mancato godimento indicarne i motivi) e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di(in caso di cancellazione o di non iscrizione indicarne i motivi);
- 5) di non aver riportato condanne penali che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione; (in caso contrario indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso);
- 6) di non aver subito condanne a pene detentive per delitto non colposo o non essere stato sottoposto a misure di prevenzione;
- 7) di non essere stato destituito, decaduto o dispensato o dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione; (in caso contrario indicarne i motivi)
- 8) di essere in posizione regolare, riguardo agli obblighi di leva, in quanto..... (solo per i cittadini soggetti all'obbligo di leva);
- 9) di non avere avuto note di richiamo e/o di demerito sia scritte che verbali negli ultimi 3 anni di lavoro con la Latina Formazione e Lavoro Srl;
- 10) di non trovarsi in una delle situazione di incompatibilità di cui all'art 24 del CCNL della Formazione Professionale;

Chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura selettiva venga inviata al seguente indirizzo:

.....impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

DICHIARA INOLTRE

Di essere in possesso dei seguenti titoli:

Titolo di studio			Conseguito in data	
Presso			Con votazione	
Di aver svolto i seguenti incarichi di docenza				
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
			(n. mesi x n. ore)	
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
			(n. mesi x n. ore)	
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
			(n. mesi x n. ore)	
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
			(n. mesi x n. ore)	
Di aver svolto i seguenti incarichi di coordinamento				
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
Di aver svolto i seguenti incarichi di tutor				
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	
Anno /	Mesi di incarico dal	al	Ore di incarico mensili	
	Totale mesi di incarico		Totale ore incarico	

Anno ____ / ____	Mesi di incarico dal ____ al ____	Ore di incarico mensili ____
	Totale mesi di incarico ____	Totale ore incarico ____
Di aver svolto i seguenti incarichi nella formazione professionale in aree diverse dall'erogazione, con inquadramento al IV livello		
Anno ____ / ____	Mesi di incarico dal ____ al ____	Ore di incarico mensili ____
	Totale mesi di incarico ____	Totale ore incarico ____
Anno ____ / ____	Mesi di incarico dal ____ al ____	Ore di incarico mensili ____
	Totale mesi di incarico ____	Totale ore incarico ____
Anno ____ / ____	Mesi di incarico dal ____ al ____	Ore di incarico mensili ____
	Totale mesi di incarico ____	Totale ore incarico ____
Anno ____ / ____	Mesi di incarico dal ____ al ____	Ore di incarico mensili ____
	Totale mesi di incarico ____	Totale ore incarico ____
Anno ____ / ____	Mesi di incarico dal ____ al ____	Ore di incarico mensili ____
	Totale mesi di incarico ____	Totale ore incarico ____
Anno ____ / ____	Mesi di incarico dal ____ al ____	Ore di incarico mensili ____
	Totale mesi di incarico ____	Totale ore incarico ____
Di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio		
Titolo di studio		Conseguito in data
Presso		Con votazione
Di essere in possesso dei seguenti titoli aggiuntivi		
Esperienza di lavoro presso		Con qualifica
Periodo	Dal ____ al ____	Rapporto di lavoro
Esperienza di lavoro presso		Con qualifica
Periodo	Dal ____ al ____	Rapporto di lavoro
Esperienza di lavoro presso		Con qualifica
Periodo	Dal ____ al ____	Rapporto di lavoro

Di allegare alla presente

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo;
- la seguente ulteriore documentazione.....
- elenco eventuali documenti presentati.

.....

(luogo e data)

.....

(firma per esteso)

