

Al Comune di Selvazzano Dentro  
Settore Servizi alla Persona  
Piazza G. Puchetti n. 1  
35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per il conferimento del seguente incarico:

**SUPERVISIONE, CONSULENZA E COORDINAMENTO DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO  
COMUNALE PULCINO E DEL CENTRO INFANZIA COMUNALE AQUILONE,  
COMPRESA LA DIREZIONE DEL TAVOLO DI COORDINAMENTO PEDAGOGICO  
INTRODOTTO DAL D.LGS. 65/2017, ATTUATIVO DELLA LEGGE 107/2015.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA:

1. di aver preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;
2. di essere in possesso dei requisiti previsti nell'avviso pubblico;
3. l'assenza di condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per l'espletamento dell'incarico;
4. di possedere i titoli e di aver maturato le esperienze dichiarate nell'allegato curriculum vitae-professionale.

**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae, in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 G.D.P.R. 679/16.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

fotocopia di un documento d'identità in corso di validità  
curriculum vitae-professionale datato e firmato