

**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 a collaborare presso le Comunità di Minori dell'Azienda**

Il/la sottoscritto/a indica le seguenti preferenze, puramente indicative e non vincolanti per l'Azienda, relative all'attività da svolgere (*contrassegnare le caselle scelte*):

- attività diurna (dalle ore 7:00 alle ore 23:00)
- presenze notturne (dalle ore 23:00 alle ore 7:00)

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 alle 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 laurea in \_\_\_\_\_  
*(indicare se laurea triennale, quadriennale o specialistica/magistrale; indicare la classe di laurea)*

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

presso \_\_\_\_\_

classe di laurea \_\_\_\_\_

- di comunicare il seguente il numero di partita iva \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

Allega:

- ⇒ curriculum vitae datato e firmato;
- ⇒ copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- ⇒ permesso di soggiorno in corso di validità o cedolino attestante la richiesta di rinnovo (solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea).