

DOMANDA - AUTOCERTIFICAZIONE

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

AL COMUNE DI _____

SERVIZIO _____

Il/La sottoscritto/a _____

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per titoli di cui alla Disposizione Dirigenziale n. del

per l'inserimento nell' **ELENCO A** –“ANIMATORI EDUCATIVI” per candidati con titoli di studio e di servizio

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 1 DPR 20/10/'98 n. 403, sotto la propria responsabilità dichiara:

a) di essere nato/a il _____ a _____

b) di risiedere a _____ in via _____

CAP _____ Tel. _____

e-mail _____

c) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio necessari per l'ammissione alla selezione:

d) di aver frequentato corso/i per animatore e/o educatore per minori:

della durata di n. _____ ore, nel periodo _____

presso _____

e di aver conseguito l'attestato di _____

della durata di n. _____ ore, nel periodo _____

presso _____

e di aver conseguito l'attestato di _____

della durata di n. _____ ore, nel periodo _____

presso _____

e di aver conseguito l'attestato di _____

della durata di n. _____ ore, nel periodo _____

presso _____

e di aver conseguito l'attestato di _____

e. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio

f. di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e dichiara inoltre che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, per quanto riguarda la **Finalità del trattamento, la Modalità, l' Ambito di comunicazione, i Diritti, il Titolare e il Responsabile del trattamento** è informato che: il trattamento dei dati forniti nella presente domanda, utile per poter procedere al regolare espletamento degli adempimenti connessi al procedimento per l'ammissione negli elenchi di "Animatori Educativi", è finalizzato esclusivamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa e potranno essere portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbono partecipare al procedimento amministrativo. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, richiederne la rettifica, l'aggiornamento per i motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Servizio Politiche Educative del Comune di Pesaro. Titolare del trattamento è Ambito Territoriale Sociale n. 1.

Responsabile del trattamento è il **Dott. Biagio Belmonte** Referente tecnico del piano per l'infanzia e l'adolescenza (L.R. 9/03) del Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 1.

Luogo e data

(firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente istanza sarà:

1. sottoscritta e inviata all'ufficio competente insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se spedita via fax o a mezzo posta.
2. sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto che procederà in calce al riconoscimento del sottoscrittore a seguito esibizione di un suo documento di riconoscimento, se consegnata a mano.

Estremi documento di riconoscimento _____

data

(Il Dipendente addetto)