All'Ambito Territoriale S01_2
Via L. Da Vinci s.n.c.
84012 Angri (SA)

La Sottoscritta (cognome e nome) _____

Chiede

di essere ammessa alla selezione finalizzata all'affidamento di incarico professionale da espletarsi presso il Centro Antiviolenza "Protezione Donna" dell'Ambito Territoriale S01_2 Comune capofila di Scafati per la figura professionale di:
□ Psicologa □ Educatrice Professionale □ Avvocata

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nata a _____(Prov._____)il _____; C.F. _____
2. di essere residente a _____ (prov._____), Via _____ n.___C.A.P. _____
3. tel. _____cellulare_____ _e mail _____pec_____;
4. di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti la selezione (da compilare solo se diverso dalla residenza) _____
5. di essere cittadina italiana o di uno stato membro della Comunità Europea;
6. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritta nelle liste elettorali del Comune di _____;
7. di non aver riportato condanne che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, impediscano la collaborazione con l'amministrazione;
8. di non essere stata esclusa dall'elettorato politico attivo;
9. di non essere stata destituita, dispensata o comunque licenziata dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarata decaduta dal pubblico impiego;
10. di non avere in atto contenziosi nei confronti dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale S01_2;
11. di essere titolare di partita I.V.A._____
12. di essere iscritta all'Albo/Ordine Professionale di _____ dal _____

A tale proposito allega alla presente curriculum vitae e copia della carta d'identità datati e firmati

In fede

_____

Data _____

La sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs.196/2003

In fede

_____

Data _____

Tabella per autovalutazione

Mesi di servizio	Centro Antiviolenza Privato	Centro antiviolenza Pubblico
	Punti	Punti
	Punti	Punti
	Punti	Punti
	Punti	Punti

In Fede

_____