

ISTANZA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEL COMUNE DI CACCAMO. ANNI SCOLASTICI 2024/2025, 2025/2026 e 2026/2027.

Al Comune di Caccamo  
Settore 1° - Servizio 2°

90012 Caccamo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all'Albo degli Assistenti all'Autonomia e alla Comunicazione del Comune di Caccamo

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, di formazione o di uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000), ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 15 L. 12/11/183)

**DICHIARA**

- Di essere cittadino italiano;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, non essere destinatario di provvedimenti riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi che secondo le leggi vigenti impediscono di stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- Di non essere dipendente pubblico;
- Di essere a conoscenza, che per iniziare il servizio, qualora si venga scelti, si ha l'obbligo di essere in possesso di partita IVA oppure dichiarare di non essere soggetto all'obbligo di iscrizione del registro I.V.A.;
- Di dare il consenso all'uso, alla comunicazione e diffusione dei propri dati personali per i trattamenti relativi all'espletamento della procedura in oggetto;

- Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico in oggetto;
- Di possedere altresì i seguenti titoli di studio e/o attestati di qualifica:
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_

Alla presente si allega:

- Fotocopia del documento di identità
- Fotocopia del codice fiscale
- Titolo di studio con l'indicazione della votazione conseguita o con apposito certificato indicante la votazione
- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato

Data \_\_\_\_\_

Con Osservanza

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali sopra riportati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_