

ALLEGATO A

MODULO DOMANDA

Alla Società Urbino Servizi Spa
Via Puccinotti 3
61029 URBINO (PU)

Il/la sottoscritto/a _____, presa visione del bando di concorso pubblico per esami, pubblicato in data 12/06/2025 per la copertura di n. 2 posti a tempo indeterminato e full-time – in qualità di "Educatore per asilo nido" con inquadramento giuridico, economico e mansioni al V livello di CCNL FISM, chiede di partecipare alla selezione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi ex art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità

DICHIARA

- di chiamarsi _____
- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____ Prov. (_____) CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
numero cellulare _____
e-mail _____
PEC _____
- di eleggere il domicilio, se diverso dalla residenza, a _____
Via/Piazza _____ n. _____
- che il proprio codice fiscale è: _____
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (oppure i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali sono: _____)
- di essere in possesso della Cittadinanza Italiana oppure di essere in possesso della seguente cittadinanza dei stati membri dell'Unione Europea o della Repubblica di San Marino _____
- di non aver riportato condanne a penali;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o una società a partecipazione pubblica;
- di essere fisicamente idoneo/a al servizio;

- di aver adempiuto agli obblighi militari di leva Solo per i candidati di sesso maschile),
oppure indicare altri motivi di esonero _____;
- di essere in possesso di uno dei titoli di studio richiesti dal bando di concorso quale
requisito soggettivo specifico per l'ammissione;
- di dare esplicito consenso al trattamento dei dati personali finalizzato a tutte le
operazioni concorsuali;
- di accettare in modo incondizionato tutte le disposizioni previste dal bando.

Allego:

1. fotocopia del seguente documento personale d'identità _____
2. Eventuali richieste di sostenere le prove di esame con ausilio e/o tempi aggiuntivi.

Data _____

Firma _____