



Corso intensivo di 60 CFU per la qualifica di educatore professionale socio – pedagogico a.a. 2018/2019

### **Autocertificazione requisiti di ammissione**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
cittadinanza \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in: \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione veritiera

#### DICHIARA

di rientrare in una delle casistiche previste dalla Legge 27 dicembre 2017 n. 205, co. 597 (*È necessario compilare solo la/le casistica/che in cui si rientra*):

di essere inquadrato nei ruoli delle amministrazioni pubbliche a seguito del superamento di un pubblico concorso relativo al profilo di educatore

superato in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(indicare Ente presso cui ha svolto il concorso, es. USR, Miur...)

città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

di aver svolto attività di educatore per non meno di tre anni, anche non continuativi

presso \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF./P.IVA\* \_\_\_\_\_

telefono\* \_\_\_\_\_ mail\* \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (periodo indicato nel contratto)



presso \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF./P.IVA\* \_\_\_\_\_  
telefono\* \_\_\_\_\_ mail\* \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (periodo indicato nel contratto)

presso \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF./P.IVA\* \_\_\_\_\_  
telefono\* \_\_\_\_\_ mail\* \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (periodo indicato nel contratto)

presso \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF./P.IVA\* \_\_\_\_\_  
telefono\* \_\_\_\_\_ mail\* \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (periodo indicato nel contratto)

presso \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF./P.IVA\* \_\_\_\_\_  
telefono\* \_\_\_\_\_ mail\* \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (periodo indicato nel contratto)

presso \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF./P.IVA\*<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
telefono\* \_\_\_\_\_ mail\* \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (periodo indicato nel contratto)

presso \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF./P.IVA\* \_\_\_\_\_  
telefono\* \_\_\_\_\_ mail\* \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (periodo indicato nel contratto)

presso \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF./P.IVA\* \_\_\_\_\_  
telefono\* \_\_\_\_\_ mail\* \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (periodo indicato nel contratto)

\_\_\_\_\_

\* le voci con l'asterisco sono facoltative



di aver conseguito un diploma rilasciato entro l'anno scolastico 2001/2002 da un istituto magistrale o da una scuola magistrale:

denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_

data / anno conseguimento \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

*Il trattamento dei dati personali forniti dai candidati, raccolti per le finalità individuate nell' Avviso di attivazione del Corsi di formazione per il conseguimento della qualifica di educatore socio-pedagogico, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>.*

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

Firma \_\_\_\_\_