

Accademia di Belle Arti di Firenze
Domanda selezione Coadiutore

Al Presidente
dell'Accademia di Belle Arti di Firenze
Via Ricasoli, 66
50122 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ prov. _____ cap _____
in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono fisso _____ telefono cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per soli titoli di servizio per la formazione di una graduatoria da utilizzare per incarichi e supplenze inferiori a 15 giorni a norma di legge nel profilo professionale di Coadiutore (area I).

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi vigenti in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici dell'inserimento in detta graduatoria (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di non avere età inferiore a 18 anni;
- 2) di avere cittadinanza _____
- 3) adeguata conoscenza della lingua italiana – D.P.C.M. 174/94 (solo per i candidati con cittadinanza non italiana);
- 4) di godere dei diritti politici;
- 5) di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento; di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile (ai sensi dell'art. 127, c.1, lett. d), del D.P.R. 10/01/1957, n. 3);
- 6) di avere idoneità fisica al posto, assenza di difetti o imperfezioni che possano pregiudicare il corretto espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale;
- 7) di non avere condanne penali che escludano dal pubblico impiego;
- 8) di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- 9) di essere in possesso di _____
(indicare se "licenza elementare" o "licenza media inferiore") conseguita presso _____ nell'anno scolastico _____;
- 10) di aver provveduto a richiedere l'equiparazione del proprio titolo di studio nelle modalità di legge (tale dichiarazione deve essere resa dai soli cittadini della Comunità europea in possesso di un titolo di studio comunitario, non italiano);
- 11) di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva (per i cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) oppure posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva

Accademia di Belle Arti di Firenze
Domanda selezione Coadiutore

previsto dagli ordinamenti del Paese di appartenenza (per i cittadini non italiani dell'Unione Europea o per i cittadini extracomunitari);

12) di essere iscritto nell'elenco anagrafico del Centro dell'impiego di _____ comprendente i comuni di Firenze, Fiesole e Bagno a Ripoli (la mancata indicazione del Centro per l'impiego comporta l'esclusione dalla selezione);

13) che l'indirizzo al quale chiede che siano trasmesse le comunicazioni è _____;

14) che il numero di telefono al quale chiede di essere contattato/a per l'eventuale assunzione a tempo determinato è _____ (art. 6, c. 6 del bando);

15) di impegnarsi a comunicare per iscritto tempestivamente e comunque entro 3 giorni dalla chiamata, l'eventuale rinuncia all'incarico proposto;

16) di accettare in caso di nomina, tutte le disposizioni vigenti e future che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Accademia di Belle Arti di Firenze;

17) di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità;

18) di aver prestato servizio presso l'Accademia o presso altri enti pubblici o istituzioni non appartenenti al comparto MIUR-AFAM nei seguenti periodi svolgendo le mansioni attinenti alla qualifica richiesta dal presente bando:

Ente _____ dal _____ al _____
qualifica _____

Ente _____ dal _____ al _____
qualifica _____

Ente _____ dal _____ al _____
qualifica _____

Ente _____ dal _____ al _____
qualifica _____

Il/La sottoscritta accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dall'avviso.

Inoltre il/la sottoscritto/a, consapevole di quanto sopra dichiarato, allega alla presente domanda:

fotocopia del documento di identità in corso di validità;

fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini extracomunitari);

Luogo e data

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste per le dichiarazioni false di cui all'art. 496C.P. e dell'art. 26 della legge n. 15/1968 e dell'art. 76 D.P.R. 445/2000.

Inoltre dichiara di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data

Firma