

**DOMANDA DI LAVORO per EDUCATORE DI LUDOTECA – COMUNE DI MORROVALLE  
PERIODO LUGLIO 2019**

Il/Lasottoscritto/a.....  
nato/a ..... Il .....  
residente a .....in via/piazza ..... n. ....  
domiciliato a.....in via/piazza..... n. ....  
recapiti telefonici (**cellulare obbligatorio**) .....  
e-mail (**obbligatoria**) .....

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE alla selezione per titoli e colloquio conoscitivo per il conferimento di incarico di  
Educatore di ludoteca nel Comune di Morrovalle nel periodo dal 1 luglio al 26 luglio 2019**

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci; consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità :

- **Di avere compiuto il diciottesimo anno di età;**
- **Di essere cittadino italiano, iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;**
- **Di godere dei diritti civili e politici;**
- **Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;**
- **Di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti o impedimenti che possano influire sul rendimento dell'incarico;**
- **Di essere in possesso del diploma di laurea in pedagogia, o scienze della formazione primaria o scienze dell'educazione o in subordine del diploma di istruzione secondaria superiore di liceo socio psico pedagogico o equipollente;**
- **Di essere a conoscenza che l'incarico prevede un servizio di mattina con orario 7,45 – 13,45 o di pomeriggio con orario 12,15 – 18,15;**

- Di essere a conoscenza che gli assistenti –educatori dovranno obbligatoriamente partecipare al corso di formazione, a momenti di verifica (se necessari) ed eventuale festa finale.
- Di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma		votazione	
Laurea Triennale		votazione	
Laurea Magistrale		votazione	
Master\corsi di formazione		votazione	

Il sottoscritto dichiara di aver maturato le seguenti esperienze professionali documentabili in ambito educativo – sportivo – artistico – di animazione .

Periodo (da – a)	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività o responsabilità	
Nome e indirizzo di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Periodo (da – a)	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività o responsabilità	
Nome e indirizzo di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Periodo (da – a)	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività o responsabilità	
Nome e indirizzo di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Periodo (da – a)	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività o responsabilità	
Nome e indirizzo di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Il sottoscritto dichiara inoltre di possedere ulteriori capacità e competenze conseguiti in ambito educativo – sportivo – artistico – di animazione:

<b>Qualifica di ISTRUTTORE DI ALTRA DISCIPLINA SPORTIVA</b>	<b>NO</b>	<b>Sì (quale?)</b>	<b>Se Sì allegare copia del patentino rilasciato in corso di validità</b>
<b>Partecipazione attiva ad eventi teatrali/ musicali/ artistici/ culturali</b>	<b>NO</b>	<b>Sì</b>	<b>Se Sì indicare quali</b>
<b>Competenze di sculture di palloncini, truccabimbi, giocoleria</b>	<b>NO</b>	<b>Sì</b>	<b>Se Sì indicare quali</b>
<b>Partecipazione a corsi Antincendio - Primo Soccorso Aziendale – BLS O BLS</b>	<b>NO</b>	<b>Sì</b>	<b>Se Sì allegare copia dell'attestato rilasciato</b>
<b>Formazione generale sulla sicurezza nei luoghi di lavoro</b>	<b>NO</b>	<b>Sì</b>	<b>Se Sì allegare copia dell'attestato rilasciato</b>

Ulteriori informazioni:

---



---



---



---

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali ed in particolare degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, relative alle finalità e modalità del trattamento, nonché agli adempimenti degli obblighi di legge e di normativa secondaria e comunitaria ed informato/a sui diritti di cui alle predette normative, consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati particolari (o "sensibili") relativi anche allo stato di salute, esprime il consenso al trattamento degli stessi.

Data .....

FIRMA .....