

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE INTERNA PER LA VALORIZZAZIONE DELLE PROFESSIONALITÀ INTERNE CON RIFERIMENTO AL PERSONALE DIPENDENTE DELL'UNITÉ MONT-ROSE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI FUNZIONARIO (CAT/POS D), PROFILO PROFESSIONALE "COORDINATORE DEI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA".

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Residente in	
Via/Fraz./Loc.	
Recapito telefonico	
e-mail/PEC	

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione interna per la valorizzazione delle professionalità interne con riferimento al personale dipendente dell'Unité Mont-Rose in possesso dei requisiti richiesti, per la copertura di n. 1 posto di funzionario (CAT/POS D), profilo professionale "Coordinatore dei servizi per la prima infanzia" e, a tal fine, consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del dPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Unité o reperibile nei locali della stessa,

DICHIARA

a. di essere:

<input type="checkbox"/>	cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
<input type="checkbox"/>	familiare di un cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
<input type="checkbox"/>	cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiario ovvero dello status di protezione sussidiaria

b. che il Comune di iscrizione nelle liste elettorali è _____ ovvero che i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime, sono:

_____;

c. di non avere riportato condanne penali o provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono, secondo la normativa vigente, la costituzione di un rapporto di impiego con una pubblica amministrazione;

d. di non essere stato destituito, dispensato ovvero licenziato per motivi disciplinari dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

e. di essere in possesso del seguente titolo di studio (*allegato in copia*):

Titolo	
Anno di conseguimento	
Università	
Avente sede in	

f. di essere dipendente dell'Unité Mont-Rose a decorrere dal _____, categoria C, posizione economica C2, con contratto di lavoro a tempo indeterminato;

g. con riferimento al possesso del requisito di cui all'art. 16 del R.R. 1/2013 relativamente alla categoria per cui è stata avviata la procedura selettiva, di

<input type="checkbox"/>	essere in possesso del requisito con prova di accertamento linguistico sostenuta in data _____ presso _____ (<i>allegato in copia</i>)
<input type="checkbox"/>	non essere in possesso del requisito e di dover sostenere la prova di accertamento linguistico

h. di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);

i. di voler sostenere le prove d'esame in lingua

<input type="checkbox"/>	italiana
<input type="checkbox"/>	francese

j. di essere in possesso dei seguenti titoli che danno luogo a punteggio:

	conseguimento di valutazioni positive nel triennio anteriore alla data di pubblicazione dell'avviso di selezione
	servizio effettivamente prestato nella categoria di appartenenza presso un ente del comparto unico della Valle d'Aosta, a tempo determinato e indeterminato: dal _____ al _____ presso _____ dal _____ al _____ presso _____
	superamento di procedure selettive per l'accesso alla categoria e posizione oggetto dell'avviso di selezione, anche per diverso profilo, come di seguito indicato: anno _____ presso _____ anno _____ presso _____

k. di essere in possesso, con riferimento ai titoli che danno luogo a preferenza in caso di parità di merito, dei seguenti titoli, ai sensi dell'art. 31, comma 3, del R.R. 1/2013:

a) gli insigniti di medaglia al valore militare
b) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
c) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra
d) i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
e) gli orfani di guerra
f) gli orfani di caduti per fatto di guerra
g) gli orfani di caduti per servizio nel settore pubblico e privato
h) i feriti in combattimento
i) gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa
j) i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
k) i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
l) i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
m) i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
n) i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
o) i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
p) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
q) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico n. dei figli a carico: _____
r) gli invalidi ed i mutilati civili
s) i militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

ai sensi dell'art. 31, comma 4, del R.R. 1/2013

residente in Valle d'Aosta dalla nascita, emigrato valdostano o figlio degli emigrati valdostani
residente in Valle d'Aosta da almeno dieci anni, ovvero dal _____

l. *eventuale* di volersi avvalere dell'ausilio di _____ per l'espletamento delle prove d'esame e/o la necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104 del 5/2/1992, per i motivi di seguito specificati:

(allegare copia della certificazione attestante, rilasciata da apposito Ente competente).

Allegati:

- copia del titolo di studio o copia del modulo di richiesta di equipollenza o equivalenza
- *eventuale* certificazione di superamento dell'accertamento linguistico
- *eventuale* documentazione probante i titoli che danno luogo a punteggio, di cui al punto j
- *eventuale* copia della certificazione attestante la necessità di ausili, di cui al punto l

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.