**PROCEDURA SELETTIVA, PER TITOLI ED ESAMI, FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI GRADUATORIE PER ASSUNZIONI A TEMPO PIENO E INDETERMINATO PRESSO L'AGENZIA METROPOLITANA PER LA FORMAZIONE, L’ORIENTAMENTO E IL LAVORO (AFOL METROPOLITANA) – ISTRUTTORI SERVIZI AL LAVORO**

SPETT.

AFOL METROPOLITANA

VIA L. SODERINI, 24

20146 MILANO

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’Avviso pubblicato in data 18/04/2025 e dei relativi contenuti CHIEDO di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica con riferimento aI Profilo:

* **ISTRUTTORI SERVIZI AL LAVORO – EX C1 CCNL Funzioni Locali;**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del contenuto delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

***(inserire un flag nella casella corrispondente alla propria condizione)***

□ di essere cittadino/a italiano/a;

OPPURE

□ di essere equiparato al cittadino italiano in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ (per i cittadini di uno Stato membro della U.E.) di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere familiare di un cittadino di uno Stato membro della U.E. e di essere titolare di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ (per i cittadini di Paesi terzi) di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere titolare di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Per i cittadini dell’Unione Europea:

□ di avere il godimento dei diritti civili e politici e di essere iscritti nelle liste elettorali degli Stati di appartenenza o di provenienza;

□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

□ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica (Art. 3. Cittadinanza italiana secondo quanto stabilito dal D.P.C.M. 07/02/1994 n. 174);

Per i cittadini stranieri di Paesi terzi senza cittadinanza di uno Stato membro:

□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

Autorità, numero di protocollo e data del rilascio del provvedimento relativo al proprio status\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARO INOLTRE, sotto la mia personale responsabilità ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del contenuto delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

***(inserire un flag se in possesso del requisito)***

□ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di non aver superato l’età prevista dalle vigenti disposizioni di legge per il conseguimento della pensione di vecchiaia;

□ di godere dei diritti civili e politici, secondo le vigenti disposizioni di legge;

□ di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego, oltre che non essere stati sottoposti a misure di prevenzione di cui al D.lgs. 159/2011;

□ di non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego nella pubblica amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;

□ di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego e alle mansioni;

OPPURE per le categorie protette:

□ di essere in possesso dell’idoneità allo svolgimento delle mansioni di cui all’Art.1 dell’Avviso oppure della compatibilità delle residue capacità lavorative con le mansioni da svolgere;

□ (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) di essere in posizione regolare nei confronti dell’obbligo di leva ai sensi dell’art. 1 Legge 226/2004;

***(in caso di diploma di laurea, specificare se triennale / specialistica / vecchio ordinamento e specificare la classe)***

□ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, come di seguito specificati:

Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, come di seguito specificati:

Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, come di seguito specificati:

Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di aver maturato n. \_\_\_\_\_\_\_ mesi di esperienza professionale nell’ambito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di aver maturato n. \_\_\_\_\_\_\_ mesi di esperienza professionale nell’ambito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di aver maturato n. \_\_\_\_\_\_\_ mesi di esperienza professionale nell’ambito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di aver maturato n. \_\_\_\_\_\_\_ mesi di esperienza professionale nell’ambito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_;

***(in caso di corsi di perfezionamento, specificare l’ente erogatore, la data di inizio e fine, le ore di corso)***

***(in caso di master, specificare se universitario o non universitario, se di I o II livello, l’ente erogatore, la data di inizio e fine, le ore di corso)***

□ di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali, come di seguito specificati:

Titolo corso/master: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svolto presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ numero ore totali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con rilascio di attestato finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Titolo corso/master: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svolto presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ numero ore totali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con rilascio di attestato finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Titolo corso/master: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svolto presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ numero ore totali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con rilascio di attestato finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(****inserire i flag in corrispondenza delle due sedi scelte tra quelle sotto elencate)***

Di scegliere due delle sedi di Afol Metropolitana, nell’ambito del territorio metropolitano milanese, tra quelle sotto elencate:

□ Corbetta;

□ San Giuliano Milanese;

□ Milano – zona Cascina Merlata;

□ Milano – zona Bande Nere;

□ Paderno Dugnano;

□ Rozzano.

***(N.B. la scelta della sede è obbligatoria, a pena di esclusione e deve ricadere su due opzioni****)*

□ di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della L. n. 104/1992, dei seguenti ausili ovvero tempi aggiuntivi per sostenere la procedura selettiva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che le informazioni contenute nel curriculum vitae, parte integrante della candidatura, sono veritiere;

□ di aver preso visione e di accettare incondizionatamente i contenuti dell’Avviso;

□ ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016 e del D.lgs. 10 agosto 2018, n.101, di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati, allegata all’Avviso, e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità in essa riportate.

Si allegano:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità;
3. Eventuale certificazione medica che documenti la necessità di avvalersi di quanto stabilito dall'art.20 della L. n. 104/1992 e dalla quale risultino gli ausili ovvero i tempi aggiuntivi eventualmente necessari per sostenere la procedura selettiva.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_