

OGGETTO: **DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' dal 01.01.2016 fino al 31.07.2016**

Al Servizio Personale
Ufficio Gestione e Concorsi
Via Belenzani, 3
T R E N T O

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
COD. FISC. _____ e residente in _____ - Via _____

DICHIARA

- di essere disponibile ad essere assunto/a a tempo determinato con le mansioni di educatore asili nido per i seguenti orari:
- solo tempo parziale (inferiore a 36 ore settimanali)
 - solo tempo pieno (36 ore settimanali)
 - sia tempo pieno che parziale
- di essere disponibile ad essere assunto/a a tempo determinato **ANCHE** con le mansioni di educatore asili nido d'appoggio per bambini portatori di handicap per l'anno 2015/2016. **Si specifica che l'orario a tempo pieno per educatore asili nido su appoggio handicap è un orario spezzato.**
- di non essere disponibile nel periodo dal _____ al _____
(non indicare periodi antecedenti all'1.01.2016)
Specificare il motivo: _____

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, di decedere dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base a dichiarazioni non veritiere e delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti:

- di essere genitore con figli nella fascia 0-3 anni che frequentano la seguente struttura c/o il Comune di Trento:
ASILO NIDO _____
- di essere a conoscenza, al fine della tutela della salute propria e del nascituro, che lo stato di gravidanza è incompatibile con lo svolgimento delle mansioni di educatrice asili nido;
 - di essere a conoscenza che le chiamate saranno effettuate esclusivamente per l'orario prescelto;
 - di prendere atto che la scelta in ordine all'orario può essere modificata solo per particolari esigenze come definite nelle Modalità di utilizzo delle graduatorie in vigore dal 01.08.2015.
- di aver partecipato presso datore di lavoro diverso dal Comune di Trento alla seguente formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro(ex articolo 37 Dlgs 81/08):
Tipo di corso: _____ n. ore _____
datore di lavoro: _____
allega attestazione di frequenza corso con numero ore
- il proprio impegno a partecipare a titolo gratuito e volontario ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza che l'Amministrazione Le proporrà;
- di essere consapevole che la mancata partecipazione ai corsi di cui sopra o il mancato assolvimento presso altro datore di lavoro preclude la possibilità di essere assunti presso il Comune di Trento nelle mansioni di educatore asili nido;
- ai fini dell'assunzione dichiara di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

- di indicare, in sostituzione del recapito sopra riportato il seguente indirizzo per comunicazioni: _____
n. telefonico per le chiamate: _____

- di indicare il seguente indirizzo e-mail per comunicazioni: _____

Data

Firma