

**Schema di domanda (Fac simile)**

**Alla Società Cooperativa Sociale SAN BERNARDO arl – ONLUS  
Via G. Carrino, n. 2  
72022 LATIANO (Brindisi)**

**Oppure trasmessa tramite e-mail: [info@cooperativasanbernardo.it](mailto:info@cooperativasanbernardo.it)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, presa visione del bando emesso da codesta Azienda, chiede di essere ammesso alla procedura per il conferimento del ruolo di Educatore Professionale.

*A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dal Codice penale, cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci,*

**DICHIARA**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
3. di essere in possesso di diploma di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e degli altri requisiti specifici di ammissione indicati nel bando ;
4. di essere in possesso della patente B nonché munito di autovettura;
5. di possedere un'ottima conoscenza dell'utilizzo del PC
6. di non aver riportato condanne penali ovvero le eventuali condanne penali riportate;

Chiede che tutte le comunicazioni relative al presente avviso siano recapitate al seguente

indirizzo: \_\_\_\_\_

*(Indicare solo se diverso dalla residenza).*

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Si impegna a comunicare eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella domanda.

Allega curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(si allega fotocopia di documento di identità)