

Spett.le Comune di Acquadolci

Piazza V. Emanuele III

98070 ACQUEDOLCI

OGGETTO: Avviso pubblico per Costituzione della "Short List" di Assistenti Sociali per l'affidamento di incarichi professionali a supporto dei servizi istituzionali dell'Ente rientranti nella sfera socio-assistenziale. -

Il /la sottoscritto/a _____ nat __ a _____ il _____ e
residente in _____ n. __ Codice Fiscale _____ Partita IVA
_____ pec/ e-mail _____ cell. _____,
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali – Sezione " _____ " dal _____,

CHIEDE

Ad essere iscritto nella "Short List" di Assistenti Sociali Professionali di cui all'avviso emanato dal Comune di Acquadolci per l'affidamento di incarichi professionali a supporto dei servizi istituzionali dell'Ente, rientranti nella sfera socio-assistenziale. -

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 46, 47, 48 e 38 D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445:

1. Che le informazioni riportate nella presente istanza e nel Curriculum Vitae allegato corrispondono al vero, e pertanto, di possedere pregresse esperienze professionali e/o conoscenze specifiche e/o competenze scientifiche, evidenziate nel Curriculum Vitae e documentabili;
2. Di essere in possesso del titolo di studio (1) _____ conseguito il _____ presso _____ con la votazione di _____;
3. Di essere iscritto all'albo professionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali Sez. _____
4. Di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'Avviso del Comune di Acquadolci

A tal fine allega alla presente istanza il Curriculum Vitae redatto in formato europeo e debitamente firmato in originale.

Con la presente istanza il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a segnalare entro 10 giorni il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità tra quelle indicate al punto 6 dell'Avviso Pubblico.

Luogo e data

(Firma)

N.B. Si allega fotocopia del documento d'identità (2) _____ in corso di validità.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (All.B)

(1) Specificare il titolo di studio più alto posseduto.

(2) Specificare estremi del documento.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il /la sottoscritto/a _____ nat_a

_____ il _____ e residente in
_____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ pec

_____ cell. _____, in relazione all'Avviso pubblico per

Costituzione della "Short List" di Assistenti Sociali Professionali, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato D. P. R. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo D. P. R.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Di non essere stato destituito o dispensato da impieghi o incarichi professionali presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere decaduto dall'incarico stesso ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D. P. R. 10 gennaio 1957, n. 3 e successive modifiche ed integrazioni;
- Di non avere rapporti in corso di lavoro convenzionale con Amministrazioni Pubbliche o con soggetti privati in contrasto od in conflitto con l'attività del presente avviso e, in caso contrario, di essere disponibile ad interromperli al momento dell'accettazione dell'incarico;
- La non sussistenza delle condizioni richiamate all'art.80 del D.Lgs.50/2016;
- Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana/ qualora proveniente da altro stato dell'Unione Europea;
- Di assumere in toto l'obbligo di garantire la tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010 e ss.mm.ii.

Inoltre il sottoscritto:

- Autorizza il Comune di Acquedolci, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Chiede che ogni comunicazione venga trasmessa al seguente indirizzo:

Sig. _____ Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____
_____ e-mail _____ pec _____

Luogo e data _____

(Firma)

N. B. Si allega fotocopia del documento d'identità (1) _____ in corso di validità.

(1) Specificare estremi del documento