

Modello di Domanda da redigere su carta libera

Al Comune di Lercara Friddi
Capofila del Distretto D38

Il/La sottoscritto/a _____, nato/ a _____, il _____ e
residente a _____ CAP _____, via _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____ Tel: _____ indirizzo di posta
elettronica _____

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi professionali esterni per la realizzazione del Piano di Attuazione Locale – PAL – del Distretto Socio-Sanitario D38 Lercara Friddi, finanziato con la quota servizi del Fondo Povertà 2018/2020 e PON Inclusione – relativamente alla FIGURA PROFESSIONALE _____ (indicare la figura professionale per la quale intende candidarsi: Assistente Sociale, Educatore Professionale; Esperto supporto amministrativo al segretariato sociale per Monitoraggio e Rendicontazione);

Progetto: “ _____ ” (indicare il progetto per la quale intende candidarsi)

E DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino comunitario;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, ai sensi delle vigenti leggi, dalla nomina ad impieghi presso pubbliche amministrazioni;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato destituito o dispensato da impieghi o incarichi professionali presso una pubblica amministrazione a causa di persistenti insufficiente rendimento ovvero di non essere decaduto dall'incarico stesso;
- l'assenza di rapporti in corso di lavoro dipendente con amministrazioni pubbliche che ostino all'esecuzione dell'incarico;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione di _____/110
- di essere abilitato all'esercizio professionale;
- di essere iscritto all'albo dell'ordine professionale di _____ n. _____
- di avere maturato anni _____ di esperienza professionale richiesta per l'accesso alla presente selezione;

Ente committente		Periodo di attività	Tipo d'incarico (Indeterminato, determinato, a progetto, co.co.co, prestazione d'opera)	Descrizione delle mansioni svolte
Pubblica Amministrazione	Privato o Terzo settore			

- che i recapiti per eventuali comunicazioni successive alla presentazione della presente domanda di partecipazione sono: Nome destinatario _____ Indirizzo (via, n., città, cap., prov.) Tel. __ Cell _____ e-mail _____, pec _____;

- di avere preso visione integrale dell'Avviso Pubblico e di accettare tutte le norme in esso contenute;

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Scheda di autovalutazione;
2. Curriculum formativo e professionale;
3. Copia di un documento di identità in corso di validità;
4. Ulteriori eventuali dichiarazioni sostitutive attestanti il possesso dei titoli e dei documenti ritenuti utili ai fini della valutazione.

Luogo e Data _____

Firma
