

Spett.le DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 38
Capofila Comune di Lercara Friddi

PEC : comune.lercarafriddi@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**ALLA LONG LIST DI ESPERTI DISTRETTUALI – PROFILO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE FINALIZZATO
AL SUCCESSIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI PER L'ATTUAZIONE E GESTIONE DI PROGETTI FINANZIATI
CON FONDI PUBBLICI COMUNITARI, NAZIONALI, REGIONALI, COMUNALI**

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____
residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Cap _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____
Pec _____
Codice Fiscale _____ e/o Partita IVA _____

CHIEDE

Di partecipare per l'iscrizione nella graduatoria Distrettuale "Long List" per la figura di Assistente Sociale

E al tal fine dichiara il possesso dei seguenti requisiti di ordine generale:

- a) di avere cittadinanza italiana o di uno dei paesi membri dell'Unione Europea o comunque di essere in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 38, commi 1, 2 e 3-bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 ai sensi del DPR 16 giugno 2023, n. 82
- b) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- c) di godere dei diritti civili e politici in Italia e/o negli stati di appartenenza o provenienza;
- d) di non aver riportato condanne penali con sentenze di condanna passate in giudicato e non avere procedimenti penali in corso;
- e) di possedere idoneità fisica all'impiego da ricoprire ed alle mansioni da svolgere;
- f) di non essere stato licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- g) di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- h) di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego, ai sensi del D.P.R.10 Gennaio 1957, n.3 -art. 127, lettera d) e successive modifiche ed integrazioni;
- i) di non avere a proprio carico cause di incompatibilità, ostative all'incarico secondo la vigente normativa;
- j) di non avere interessi finanziari contrastanti con l'esercizio della funzione pubblica in oggetto, né rapporti di parentela, affinità o coniugio con soggetti che siano coinvolti nelle decisioni relative alla presente procedura;

- k) di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta; per i cittadini stranieri questa deve essere attestata da idonea certificazione;
- l) di essere in possesso del titolo di studio richiesto;
- m) di essere in possesso di una esperienza professionale conforme a quanto richiesto per il profilo di riferimento;
- n) di essere in possesso delle necessarie competenze nell'uso di tecnologie informatiche

Di essere inoltre in possesso dei requisiti specifici come indicati dell' "Avviso" **REQUISITI SPECIFICI PER L'ISCRIZIONE NELLA LONG LIST**

Profilo	Qualifiche professionali/Abilitazioni	Titolo di studio minimo richiesto
Assistenti Sociali	Iscrizione all'albo professionale	Laurea triennale

In quanto:

è iscritto/ iscritta al l'Albo professionale _____ dal _____
al n° _____

È in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____ con votazione di _____

È in possesso della esperienza lavorativa nel settore come indicato puntualmente nel CV allegato e come di seguito riportato (Specificare le esperienze che si dichiarano ai fini della dimostrazione del requisito)

Ente	Incarico-mansione	Riferimenti al Progetto finanziato	Data di inizio	Data di fine	Durata in mesi

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.

Il/la Sottoscritto/_____ C.F. _____ nato a
_____ (____) il ____/____/____, residente in _____
(____) alla via _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000; Presa visione dell'avviso del Comune di Lercara Friddi – Comune capofila del Distretto D38 "Procedura comparativa per il conferimento di incarichi di collaborazione mediante costituzione di una long list di esperti distrettuali – vari profili"

DICHIARA

la VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA delle informazioni inserite all'interno del presente modello e del curriculum vitae allegato.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità (o in alternativa, sottoscrizione mediante firma digitale rilasciata da un certificatore accreditato)

Luogo e data

Firma del dichiarante
