

Al Comune di Polistena
Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Polistena

Avviso Pubblico per l'aggiornamento e ampliamento di short list di esperti vari profili finalizzati a sostegno delle attività dell'ambito territoriale di Polistena

Il sottoscritto _____, nato a _____, il
_____ e residente a _____,
via _____ n. _____,

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

(barrare la voce che interessa)

- ☐ di essere inserito/a nella Short List (nuova iscrizione)
- ☐ di aggiornare la propria iscrizione già presente nella Short List

relativamente alla FIGURA PROFESSIONALE (*flaggare per quali profili professionali si intende candidarsi tra quelli elencati*):

- ☐ **Assistenti Sociali** iscritti all'Albo Regionale degli assistenti Sociali-Sezione A o B;
- ☐ **Educatori Professionali** in possesso di apposita laurea specifica o titolo equipollente;
- ☐ **Psicologi** in possesso di laurea specifica o titolo equipollente;
- ☐ **Logopedisti** in possesso di laurea specifica o titolo equipollente;
- ☐ **Esperti Amministrativi** in possesso di laurea specifica o titolo equipollente;
- ☐ **Amministrativi** in possesso di diploma;

e dichiara

di possedere i seguenti requisiti di ordine generale:

- ☐ cittadinanza italiana;
- ☐ cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea o familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- ☐ cittadinanza di Paesi Terzi con titolarità di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolarità dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- ☐ godimento dei diritti civili e politici;
- ☐ iscrizione all'albo dell'Ordine professionale di _____ nella sezione _____ con n° _____ secondo la normativa vigente;

☐ non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

☐ non essere a conoscenza di essere sottoposto a indagini di carattere penale;

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio (Diploma o Laurea in relazione al profilo indicato) _____

conseguito presso _____ in data _____

con votazione di _____ (TITOLO DA UTILIZZARE PER LA VALUTAZIONE DEL PUNTEGGIO);

☐ di possedere i seguenti altri titoli, per come da curriculum ed utilizzati nella compilazione dell'allegato 2 di autovalutazione:

☐ Dottorato di Ricerca:
☐ Laurea Magistrale:
☐ Laurea Triennale:
☐ Master II° Livello:
☐ Master I° Livello:
☐ Altre eventuali Abilitazioni professionali:

☐ 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 _____ email _____, pec personale _____;

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

☐ di essere titolare della Partita IVA n. _____, o di impegnarsi ad avviare la procedura di attivazione di Partita Iva in caso di incarico;

☐ di essere in possesso di eventuali altri titoli di specializzazione inerenti al profilo professionale: _____

☐ di impegnarsi ad inviare al Comune Capofila di Polistena qualora ne venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Scheda di autovalutazione ed esperienze
2. Curriculum formativo e professionale, reso nella forma di autodichiarazione ai sensi del DPR n.445/2000 e con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente
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

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL
PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)**

Ai sensi del REG. UE 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali forniti per aderire al presente avviso sarà finalizzato all'espletamento della presente procedura, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità. Il conferimento di tali dati è pertanto obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

Il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza.

I dati forniti saranno trattati anche successivamente, in caso di conferimento di incarico professionale, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e potranno essere fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici solo in presenza di espressa previsione di legge o di regolamento o se risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali o a soggetti privati incaricati dall'Ambito Territoriale di elaborare o catalogare detti dati.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti del citato REG. UE 679/2016 (GDPR). Il titolare dei dati è il Responsabile dell'Ambito Territoriale di Polistena

Con la firma della presente istanza/dichiarazione e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità descritte.

_____ li _____

FIRMA
