

All. A- Domanda di partecipazione

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI ASSISTENTI SOCIALI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI PER LA REALIZZAZIONE E L'ATTUAZIONE DELL'OBIETTIVO 1 DEL FONDO POVERTA' ANNO 2019

Al Comune di AUGUSTA

Capofila del DSS

n. 47

protocollocomunediaugusta@pointpec.it

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ () il _____, C.F. _____

P. I. _____ e residente a _____ () via _____

_____ n. _____ cap. _____ Tel. _____ e-mail _____

_____ PEC _____

CHIEDE

DI ESSERE INSERITO NELLA LONG LIST PER IL CONFERIMENTO DI N. 3 INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI DI ASSISTENTI SOCIALI DI CUI DUE A TEMPO DETERMINATO FULL TIME CAT. D1 AI SENSI DEL CCNL ENTI LOCALI E N. 1 INCARICO PROFESSIONALE PART TIME PER PROGETTI PER LA REALIZZAZIONE E L'ATTUAZIONE DELL'OBIETTIVO 1 FONDO POVERTA' ANNO 2019.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 39, 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri della Comunità Europea; (per i cittadini di Paesi terzi, di essere titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria);
- un'età non superiore a quella prevista dalle norme vigenti per il collocamento a riposo;
- l'idoneità fisica al servizio;
- di godere dei diritti civili e politici e non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stati destituiti, dispensati o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti.

SEZIONE titoli di studio e formazione

➤ di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO:

Classe di Laurea _____

In _____
conseguita il _____
presso l'Università di _____
con la seguente votazione ____/____

➤ di essere iscritto al seguente albo professionale _____ di
_____ al n. _____ dal _____;

➤ di essere in possesso dei seguenti TITOLI POST-LAUREA:

1. Dottorato di Ricerca:

Specificare: _____

2. Master Universitario di II livello:

Specificare: _____

3. Master Universitario di I livello;

Specificare: _____

➤ di avere realizzato le seguenti PUBBLICAZIONI:

○ Articoli pubblicati su volumi o riviste a carattere scientifico regolarmente registrate:

01:	Titolo articolo	_____
	Anno pubblicazione	_____
	Nome rivista	_____
02:	Titolo articolo	_____
	Anno pubblicazione	_____
	Nome rivista	_____
03:	Titolo articolo	_____
	Anno pubblicazione	_____
	Nome rivista	_____

○ Di essere autore/co-autore delle seguenti Pubblicazioni di libri coerenti con il profilo professionale della candidatura:

01:	Titolo pubblicazione	_____
	Anno pubblicazione	_____
	ISBN	_____
	Editore	_____
02:	Titolo pubblicazione	_____

Anno pubblicazione _____
ISBN _____
Editore _____

03; Titolo pubblicazione _____
Anno pubblicazione _____
ISBN _____
Editore _____

SEZIONE titoli di servizio e dell'esperienza professionale maturata

➤ di aver maturato i seguenti anni di esperienza professionale:

- presso la Pubblica Amministrazione

Ente committente

Periodo di attività (dal – al)

Tipo di incarico (indeterminato, determinato, a progetto, co.co.co., prestazione d'opera)

Descrizione delle mansioni svolte

- presso il Privato o Terzo settore

Ente committente

Periodo di attività (dal – al)

Tipo di incarico (indeterminato, determinato, a progetto, co.co.co., prestazione d'opera)

Descrizione delle mansioni svolte

- di accettare senza riserva, avendone presa piena conoscenza, tutte le disposizioni e condizioni indicate nell'avviso ivi incluse le condizioni di incompatibilità;
- di essere a conoscenza che eventuali rettifiche o integrazioni riferite all'avviso saranno pubblicate esclusivamente sul sito del Comune di Augusta, all'indirizzo: www.comunediaugusta.it;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le sole finalità inerenti la procedura di cui all'avviso di costituzione di una Long List di esperti.
- di autorizzare il Comune di Augusta Capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 47, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al trattamento dei propri dati personali;
- che il proprio curriculum formativo e professionale (nota 1) unito alla presente domanda consta di n. _____ fogli
- che le informazioni contenute nel proprio curriculum formativo e professionale e in altra eventuale documentazione presentati in allegato alla presente domanda corrispondono a verità;

CHIEDE

che le comunicazioni riguardanti la selezione in oggetto siano inoltrate ai seguenti recapiti:

Nome _____ Cognome _____

via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ prov. _____

Telefono _____ Mobile _____

Email _____

PEC _____

E ALLEGA

- 1) il proprio curriculum formativo e professionale;
- 2) una copia fotostatica, leggibile e non autenticata, di un proprio documento di identità (fronte e retro) in corso di validità all'atto di presentazione della candidatura;
- 3) la scheda di autovalutazione sui requisiti specifici debitamente compilata
- 4) altro (specificare) _____

_____, li _____

Firma leggibile per esteso
