Modello di domanda

Al RESPONSABILE DELLA GESTIONE TECNICA

E AMMINISTRATIVA DELL’UFFICIO DI PIANO

. dott.ssa Rizzo Rocchetta

Consorzio per la realizzazione del sistema integrato di welfare

AMBITO DI POGGIARDO

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico a tempo determinato in qualità di “Funzionario-Direttivo, ai sensi dell’art. 110, comma 1, del d.lgs. 267/2000 e s.m.i., per attività di monitoraggio e rendicontazione fondi comunitari nel settore dei servizi sociali”, con applicazione del capo II “Funzionari ad Elevata Qualificazione del nuovo CCNL del 16.11.2022, da assegnare all’Ufficio di Piano**

Io sottoscritto/a ...............................................................................................................

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva in oggetto e, a tal fine, ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R O**

di essere nato/a a …………………………………………………… il ……………….

e residente a ……………………………………………………….. (prov ………….)

Via .........…..................................................................... n ............... CAP ...................

Tel. ...................................................................... Cell. …..............................................

**Indirizzo PEC presso il quale, ad ogni effetto, il candidato intende ricevere eventuali comunicazioni relative alla procedura selettiva:**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………  di essere cittadino/a italiano □ Si □ No |
| di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……...………………… oppure di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi …………………………………...………….. |
| per gli aspiranti di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) Di essere in posizione regolare nei confronti dell’obbligo di leva (milite assolto, esente, dispensato, etc…) ……………………………………………… |
| di possedere idoneità fisica all’impiego □ Si □ No |
| (da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui alla legge 104/92 e s.m.i. - Portatori di Handicap - art. 20 della L. 5.2.1992, n. 104). Che in relazione al proprio handicap…………………………………necessita ai fini del sostenimento del colloquio del/i seguente/i ausili …………………… A tal fine allega idonea certificazione medica rilasciata dalla commissione medica di cui all’art. 4 della stessa legge. |
| di possedere il seguente titolo di studio richiesto per l’ammissione (specificare):  □ Diploma di Laurea quadriennale (Ordinamento ante L.509/99) in: ………………………………………………………nell’anno accademico ………con la votazione……………….;...  □ Laurea Specialistica (LS – Ordinamento post L.509/99) in: …………………………………………………..Classe …./LS nell’anno accademico……con la votazione……………….;  □ Laurea Magistrale (LM – Ordinamento post D.M.207/2004) in: ………………………………………………………………... Classe …./LM; conseguito presso ……………………………………………………………… nell’anno accademico ………………………. con la votazione……………….; |
| Ed inoltre:  □ di aver svolto esperienze lavorative con contratto ……………………….,presso…………………………dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa) ….. per in funzioni dirigenziali nell’ambito dei servizi sociali;  □ di avere esperienza almeno quinquennale in attività di monitoraggio e rendicontazioni dei seguenti fondi:……………………………………  Di essere profilato/ iscritto alle seguenti piattaforme di rendicontazione …………………… |
| di avere conoscenza della lingua inglese. □ Si □ No |
| di conoscere l’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse: □ Si □ No |
| di non avere riportato condanne penali: in caso contrario indicare quali: ……………………………………………………………. |
| di non avere procedimenti penali in corso: □ Si □ No in caso contrario indicare quali: ……………………………………………………………. |
| di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego o licenziato/a ad esito di procedimento disciplinare presso una Pubblica Amministrazione: in caso contrario specificare i motivi …………………………………………………….. |
| di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico per avere conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile: in caso contrario sbarrare l’avverbio “non” di non essere sottoposto a misure di sicurezza o di prevenzione:  in caso contrario specificare quali…………………………….. |

**DICHIARA ALTRESI’**

Di autorizzare e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell’avviso di indizione della selezione in oggetto.

Allega:

- **(ricorrendone il caso)** la documentazione comprovante l’equipollenza del titolo di studio conseguito all’estero;

- **curriculum vitae formativo - professionale autocertificato** con dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000; sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del predetto D.P.R, redatto in formato europeo e **debitamente sottoscritto**,

- **fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscritto in corso di validità.**

**- Altro**: …………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….…

Luogo e data ……………………… Firma ………………………