

ALLEGATO 1 – SCHEMA DI DOMANDA

**Azienda Speciale per i Servizi Sociali
del Comune di Montesilvano
(palazzo “Baldoni”),
Piazza Indro Montanelli n. 1
65015 Montesilvano (PE)**

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI PROFESSIONISTI PER ATTIVITA' AMMINISTRATIVO- CONTABILE DA SVOLGERE NELL'AMBITO DEL PROGETTO P.O. FEAD E PON INCLUSIONE 2014-2020 - PRESSO L'AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTESILVANO (PE)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____ (prov.____) via _____ n.____ cap_____ recapito telefonico _____ e-mail _____ pec _____ codice fiscale _____ e Partita IVA _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella Long list di esperti per il profilo professionale di OPERATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il possesso dei seguenti:

REQUISITI GENERALI (apporre la crocetta)

- di essere nato/a a _____ (prov____) il _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di uno dei Paesi terzi solo se titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o solo se titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria: _____);
- di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero, precisare il motivo della non iscrizione): _____;
- di non essere mai stato destituito/a, dispensato/a o licenziato/a da un impiego presso la P.A. , ovvero _____
- di non essere stato/a interdetto/a da pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
- di non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione con sentenza passata in giudicato;
- di non aver procedimenti penali in corso;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità prevista dall'art. 25 legge 23.12.1994 n.724 e ss.mm. e ii.;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dalla legge 575/1965 e s.m.i;
- di conoscere la seguente lingua straniera: _____;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente Avviso e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti al D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i e al Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

REQUISITI SPECIFICI

1) di essere in possesso dei seguenti titoli

<p>Diploma di scuola media superiore conseguito il..... presso dicon la votazione di</p>
<p>Laurea triennale, magistrale (vecchio ordinamento) e/o specialistica In conseguita il..... presso l'Università dicon la votazione di</p>
<p>Formazione post Universitaria coerente con il settore di esperienza relativo alla candidatura</p>
<p>Di aver conseguito il Master Universitario di I livello presso il</p>
<p>Di aver conseguito il Master Universitario di II livello presso il</p>
<p>Di aver conseguito il diploma di Scuola di specializzazione post laurea almeno biennale presso il</p>
<p>Di aver conseguito il Dottorato di Ricerca presso il</p>

2) di possedere specifiche esperienze formative e professionali relative al profilo di candidatura, come elencato nell'Allegato 2.

3) di essere iscritto al seguente Ordine professionale: _____ con n. _____.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 e, con la presente, si auto certifica la veridicità delle informazioni contenute nella domanda e nel curriculum vitae.

Luogo e data.....

Firma leggibile ¹

(_____)

¹Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.