

ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Paola (CS)
Ambito Territoriale Ottimale 2 Paola – Cetraro
UFFICIO DI PIANO

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI ESPERTI E IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI PER IL CONTRASTO ALLA POVERTA' A VALERE SUL FONDO QUOTA SERVIZI POVERTA'.ANNUALITA'2019- CUP: C41E18000130002.

Il/la sottoscritt.....
chiede di essere ammess... a partecipare alla pubblica selezione per il conferimento di un incarico relativo al profilo professionale di Assistente Sociale.

Dichiara, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 71 e 76 del D.P.R.n. 445/2000, quanto segue:

1. di essere nat... a il.....;
2. di essere residente in..... C.A.P.....Città
.....; codice fiscale.....;
3. di essere cittadino italiano o del seguente Stato membro dell'Unione Europea.....;
4. di essere in possesso della laurea in.....;
5. di conoscere ed accettare integralmente le clausole contenute nell'avviso pubblico;
6. di essere in possesso dei requisiti specifici (Art. 2) e di quelli generali (Art. 3) richiesti dall'avviso pubblico per il quale si presenta la candidatura;
7. di non ricoprire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
8. di non trovarsi, per l'esecuzione dell'incarico, in alcuna condizione di incompatibilità prevista dalle disposizioni di leggi in materia ed in particolare in alcuna delle cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. 08.04.2013, n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
9. di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
10. di non trovarsi in nessuna delle situazione di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
11. di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con il vertice politico – amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico – amministrativo;
12. di possedere la patente di guida categoria B;
13. di essere automunito;
14. di allegare la seguente documentazione:
 - Allegato B "Schema riassuntivo attestazione titoli",
 - copia documento di identità;
 - curriculum vitae;

DATA

FIRMA