

Allegato A - Schema di domanda di partecipazione

All'Ufficio del Piano Sociale di Zona Ambito S3 ex S5

c/o Comune di Eboli capofila

Via Matteo Ripa

84025 - EBOLI

Il sottoscritto..... nato a (Prov. di) il, C.F. residente a (Prov. di),
Via n. C.A.P. tel./....., PEC:
..... Email:

chiede

di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva per soli titoli per il conferimento dell'incarico professionale esterno di _____ per lo svolgimento delle attività connesse al Piano di Attuazione Locale Povertà - annualità 2019.

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) di avere un'età non inferiore ai 18 anni;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso, non essere stati interdetti o sottoposti a misure che, secondo le leggi vigenti, escludono, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- e) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione;
- f) di non essere stati destituiti o licenziati da una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico;
- e) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- f) non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi;
- g) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- h) di possedere l'idoneità fisica all'impiego per l'incarico posto a selezione;
- i) di possedere il seguente titolo di studio: conseguito in data presso;
- l) di essere iscritto/a all'albo professionale di dal n.;
- m) di essere titolare di partita IVA n. _____;
- n) di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti il bando (da compilare solo se diverso dalla residenza):

Allega alla presente:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

- Scheda di autovalutazione titoli, debitamente compilata e sottoscritta, resa ai sensi del DPR n. 445/2000 (Allegato B);
- *curriculum vitae* in formato europeo, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, presentato con le modalità stabilite dall'art. 7 dell'avviso.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e, a tal fine, dichiara la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini.

Data

Firma (leggibile)

.....