

Allegato 1 – Modello di domanda

Spett.le Comune di Nocera Inferiore

Ufficio Politiche Sociali

Via Libroia,1

84014, Nocera Inferiore (SA)

servizio.socialeprofessionale@pec.comune.nocera-inferiore.sa.it

Il/La Sottoscritto/a (*cognome e nome*)

Chiede

di partecipare alla procedura per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera intellettuale di natura professionale mediante procedura comparativa curriculare per le attività di animazione digitale e sportiva connesse alla realizzazione della progettualità di cui al "fondo per l'inclusione delle persone con disabilità per il seguente profilo professionale (barrare il profilo che interessa):

Esperto animazione digitale

Esperto istruttore sportivo

A tale scopo, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a(Prov. di) il;
codice fiscale:
- b) di essere residente a (Prov. di),
Via n. C.A.P. tel./....., tel.
cellulare.....;
- c) di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti il bando
- d) (da compilare solo se diverso dalla residenza):
.....Tel./..... ;
- e) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del
Comune di

oppure:

di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi

f) di non aver condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

oppure:

di avere in corso i seguenti procedimenti e di aver subito le seguenti condanne penali (specificare):

g) di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione

h) di non aver in atto un rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione che rende incompatibile il rapporto di collaborazione con l'Ambito S01-1;

i) di possedere idoneità fisica all'impiego;

j) di possedere il seguente titolo di studio (in caso di titolo assorbente o equipollente indicare i riferimenti normativi):

..... conseguito in data..... presso.....con la seguente votazione

k) di possedere la completa idoneità psico-fisica per l'incarico da ricoprire;

Allega alla presente:

- La copia fotostatica di un documento di identità;
- Il curriculum vitae formato europeo firmato reso in forma di autodichiarazione
- Altro (specificare).....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 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 la gestione del rapporto medesimo e a tal fine dichiara la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini.

Dichiara infine di non trovarsi in nessuna causa di incompatibilità o conflitto di interesse con l'incarico che si chiede di ricoprire o di impegnarsi a rimuovere ogni causa di conflitto di interesse e/o di incompatibilità in caso di conferimento dell'incarico professionale de quo.

Data

Firma (*leggibile*)

.....