

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE
per il conferimento di incarico di n. 1 SUPPORTO TECNICO- AMMINISTRATIVO per il
rafforzamento del Sistema dei Servizi sociali e del Segretariato Sociale in attuazione di una
progettualità inserita nell'ambito del Piano di Zona 2021, approvato dal Nucleo di Valutazione
dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali e del Lavoro;**

Al Comune di Mussomeli capofila del
Distretto Socio Sanitario n°10
Piazza della Repubblica s.n.
93014 – MUSSOMELI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. () il _____ residente a
_____ CAP _____ via _____

n. tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria per l'incarico alla selezione pubblica per titoli indetta dal Distretto-Sanitario n.10 pubblicata all'Albo Comunale di Mussomeli, nonché nei rispettivi albi e siti Web dei Comuni facenti parte del Distretto D 10 in data 31/3/2025 per il conferimento di incarico di n. 1 SUPPORTO TECNICO- AMMINISTRATIVO per il rafforzamento del Sistema dei Servizi sociali e del Segretariato Sociale in attuazione di una progettualità inserita nell'ambito del Piano di Zona 2021, approvato dal Nucleo di Valutazione dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali e del Lavoro;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/00, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- Di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal presente bando (indicare Laurea Magistrale/triennale in _____ con l'indicazione della valutazione finale ottenuta);
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di Stato aderente all'Unione Europea;
- Di godere dei diritti politici e civili;
- Di non avere a proprio carico condanne penali o procedimenti penali pendenti comportanti l'esclusione dai contratti con la pubblica amministrazione;
- l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la P.A.;
- di aver preso visione del presente avviso di disponibilità e di accettare il disciplinare di incarico che regolerà i rapporti tra i contraenti;
- l'indirizzo prescelto per le comunicazioni inerenti alla procedura di selezione è: _____;
- il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa;

- Non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi o di incompatibilità con il servizio da prestare in favore di questo Ente;
- Non essere stato destituito da incarichi conferiti da parte di Uffici della Pubblica Amministrazione;
- Essere in possesso di partita IVA o di impegnarsi ad attivarla in caso di affidamento dell'incarico;
- Di avere maturato esperienza lavorativa non inferiore a due anni presso i Distretti socio-sanitari
- Di essere iscritto/a nello specifico Albo dei Professionisti Sezione "A" o Sezione "B" da almeno 5 anni e di essere in regola con i Crediti formativi previsti dall' Ordine Professionale Assistenti Sociali, ovvero ogni iscritto deve conseguire nel triennio 60 crediti formativi, di cui almeno 15 per attività ed eventi formativi concernenti l'ordinamento professionale e la deontologia
- Che i titoli e le esperienze professionali di cui si chiede la valutazione sono i seguenti (esplicitare tutti i titoli soggetti a valutazione come da avviso):

ALLEGA

- curriculum vitae contenente la dichiarazione della rispondenza al vero dei dati esposti e il consenso al trattamento dei dati;
- copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

Firma del dichiarante

La mancata sottoscrizione della domanda e del curriculum contenente le prescritte dichiarazioni da parte del candidato, e/o la mancanza dell'allegato documento di identità, costituisce motivo di esclusione dalla selezione.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma se, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/00, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

