

Allegato A – Modello di domanda

Alla Fondazione POLIS della Regione Campania
Via pec a: fondazione.polis@pec.regione.campania.it

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

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura pubblica per la selezione mediante raccolta di curriculum, della figura professionale “assistente sociale”

da impiegare, con contratto di collaborazione professionale di lavoro autonomo, per la costituzione di una equipe multidisciplinare per la realizzazione del progetto “*“Diritti e bisogni della vittima di reato: una rete interistituzionale d’intervento di servizi e di comunità”* CUP: D29G21000040001 finanziato dal Ministero di Giustizia, Dipartimento degli Affari di Giustizia, nell’ambito del Programma per lo sviluppo di servizi pubblici per l’assistenza alle vittime di ogni tipologia di reato. (Avviso pubblico del 17 maggio 2023)

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.....;

a) di avere il seguente recapito pec per eventuali comunicazioni inerenti la procedura in oggetto:_____

b) di essere cittadino/a italiano/a ovvero,
 di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

c) 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 _____;

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

oppure:

di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali ;

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

f) di non aver in atto un rapporto di lavoro subordinato o autonomo che rende incompatibile il rapporto di collaborazione con la Fondazione POLIS;

g) di possedere idoneità psico/ fisica all'impiego;

h) di possedere il seguente titolo di studio:

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

k) di precisare che il titolo posseduto è equipollente al titolo richiesto ai sensi

..... ;

l) di essere iscritto/a all'albo professionale di.....dal..... e di essere titolare di P.IVA nr.....

ovvero

di impegnarsi a richiedere il rilascio di partita IVA, con codice ATECO conferente all'incarico, e a tenerla attiva per tutta la durata del contratto di collaborazione, ove sottoscritto;

m) Di aver letto e compreso l'avviso di cui all'oggetto e di accettarne integralmente il contenuto.

n) (per i cittadini appartenenti ad altri Stati dell'Unione Europea) di conoscere perfettamente la lingua italiana parlata e scritta

Allega alla presente:

- La copia fotostatica di un documento di identità;
- Il curriculum vitae
- 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 Dlgs n. 196/03 e ss.mm. e ii 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 .

Data

Firma (*leggibile*)