

Allegato A

(domanda di partecipazione short list)

Al coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona N 27
Castellammare di Stabia

Oggetto: Costituzione di una short list di professionisti con P.IVA da coinvolgere nel supporto e potenziamento delle attività programmate nell'ambito del progetto "Sostegno all'Inclusione Attiva" finanziati con le risorse del PON inclusione 2014-2020. Azione A.1. c.5

Il/lasottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, residente in _____ alla Via _____

n. Telefono _____, E-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a alla short list per la figura di : _____

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in forma di autocertificazione - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- Di avere la cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'U.E. o di altro Stato _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero non essere iscritto o essere stato cancellato per i seguenti motivi _____;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero di non essere stato licenziato da una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- di non aver riportato condanne penali o altre misure che escludono dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni e di non avere procedimenti penali pendenti, in caso contrario, in luogo di tali dichiarazioni, vanno indicate le eventuali condanne e/o gli eventuali carichi pendenti;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio Triennale Magistrale in _____; conseguita il _____; presso _____; con la seguente votazione ____/_____

OPPURE

- di essere in possesso di titolo equipollente ai sensi del seguente riferimento normativo _____; conseguita il _____; presso _____; con la seguente votazione ____/_____
- di essere iscritta all'Ordine Professionale (se previsto dal profilo) _____ (specificare) _____ o (per i profili che prevedono una qualifica professionale) in data _____ n. _____;
- Di avere un'ottima conoscenza della lingua italiana scritta e parlata (solo per i candidati di nazionalità straniera);
- di non avere in atto altro rapporto di lavoro subordinato o di collaborazione con datori di lavoro pubblici o privati; in caso contrario va indicato in tipo di rapporto di lavoro, il datore di lavoro e l'assenza di situazioni di incompatibilità richiamate dal D.Lgs n. 165 del 2001 e ss.mm.ii; _____

-
- di essere informati, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
- di possedere l' idoneità psicofisica all'impiego;
- di essere titolare di partita IVA;
- di essere titolare di polizza assicurativa professionale;
- di non avere pendenze di natura tributaria;
- Di accettare integralmente le condizioni previste nel presente avviso.

Allegati :

1. FOTOCOPIA fronte/retro di valido documento di riconoscimento, preferibilmente carta d'identità;
2. CURRICULUM PERSONALE E PROFESSIONALE come richiesto dall'avviso.

Luogo e data _____

Firma
(per esteso)
