**Modello “A”**

**Spett.le Ambito Territoriale Sociale n. 1**

Vibo Valentia

**Piazza Martiri D’Ungheria**

**89900 Vibo Valentia**

PEC: protocollocomunevibo@pec.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA SHORT LIST DI PROFESSIONALITA’ ESTERNE A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA’ DELL’AMBITO TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA. ANNO 2023**

Il/la sottoscritto/a

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale /P.IVA

Numero telefonico

e-mail

PEC

# CHIEDE

di essere iscritto/aggiornare il proprio curriculum nella *Short List* di professionalità esterne a sostegno delle attività dell’Ambito Territoriale n. 1 – Vibo valentia

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:**

- di essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; conseguita presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all’Albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

- di essere titolare della Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aperta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di essere disponibile ad aprire una partita IVA in caso di conferimento di incarico;

- di candidarsi per una o più delle seguenti categorie professionali (barrare quella per cui ci si candida)

* Assistenti Sociali Specialisti - Laurea specialistica/magistrale “quinquennale” e iscritti all’Albo Regionale degli assistenti Sociali-Sezione A;
* Assistenti Sociali (Laurea Triennale) iscritti all’Albo Regionale degli assistenti Sociali-Sezione A o B;
* Educatori Professionali (Laurea Triennale);
* Psicologo (Laurea Magistrale o Triennale) iscritti all’Albo Regionale;

- di aver maturato, nel profilo professionale di cui sopra la seguente esperienza professionale alle dirette dipendenze della P.A.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Profilo professionale** | **Ente** | **Dal (gg.mm.aaaa)** | **Al (gg.mm.aaaa)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

- di allegare a tal fine il proprio curriculum vitae;

- di impegnarsi, pena la non iscrizione alla *Short List*, ad inviare all’Ambito Territoriale di Vibo Valentia, qualora ne venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda;

- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre di cui all’art 21 della L. n. 55/90;

- di non essere destinatario di pronunce di condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;

- di non essere incorso in sanzioni disciplinari in eventuale altro rapporto lavorativo con la P.A..

- di essere iscritto nelle liste elettorali presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo e di non essere stato destituito/dispensato dall’impiego presso la P.A. ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico o licenziato per avere conseguito la nomina con frode;

- di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando;

-di avere n. \_\_\_\_\_\_\_\_ familiari/figli a carico;

che l’indirizzo p.e.c. al quale ricevere le comunicazioni relative al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-di autorizzare l’Ambito Territoriale al trattamento dei propri dati personali nel rispetto della normativa vigente;

- di accettare incondizionatamente tutte le prescrizioni riportate nel “Regolamento di misurazione del Lavoro”, pubblicato unitamente all’avviso.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

**Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell’art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rese nel curriculum vitae allegato rispondono a verità.**

Il/La sottoscritto/a, è consapevole che la short list sarà utilizzata dall’Ambito Territoriale di Vibo valentia ove si rendesse necessario conferire incarichi di collaborazione esterna di natura occasionale, nel rispetto della normativa vigente in tema di affidamento di incarichi esterni.

Il/La sottoscritto/a, è consapevole che lo scopo della short list è di raccogliere la manifestazione di interesse da parte di soggetti interessati a prestare la propria attività a favore dell’Ambito Territoriale di Vibo valentia, senza la maturazione di alcun diritto all’assunzione di incarichi per la prestazione dei servizi oggetto del presente avviso. Gli eventuali incarichi saranno conferiti in base alle disposizioni di legge e dei regolamenti vigenti in materia, procedendo di volta in volta alla scelta dei candidati sulla base del curriculum vitae e di un colloquio orale, attingendo dalla short list.

Si allegano:

- fotocopia del documento di identità fronte/retro sottoscritto;

- curriculum vitae aggiornato debitamente sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L.n. 675/96 e D. Lgs. n. 196/03 (legge privacy e trattamento dati).

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti: Tel.

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Note