

OGGETTO: Atto di Interpello per personale a tempo indeterminato Area dei Funzionari (Ex. Cat. Giu. D) – per diverse figure professionali per la realizzazione delle azioni del Piano di Attuazione Locale (PAL) Fondo Povertà QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' 2021.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>
Luogo e Provincia di nascita	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>
Tel./Cell.	<input type="text"/>
PEC.	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

CHIEDE

di essere ammesso all'atto di interpello in oggetto, per la seguente figura professionale:
(barrare la casella corrispondente alla figura professionale per la quale intende candidarsi)

- n. 6 assistenti sociali
- n. 2 psicologi
- n. 2 esperto nel supporto amministrativo per il monitoraggio e la rendicontazione

Consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 2000,

DICHIARA

1. che tutte le notizie fornite nella presente domanda e nel Curriculum Vitae allegato corrispondono al vero;
2. di essere dipendente a tempo indeterminato con inquadramento nella categoria Area dei Funzionari (Ex. Cat. Giu. D) del comune di _____;
3. di essere stato assunto con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo per il quale si concorre in data _____;
4. di possedere il seguente titolo di studio richiesto per il profilo per il quale si concorre:
Laurea in _____ conseguita in data _____ presso l'Università _____ con votazione finale ____/____;
5. di possedere l'idoneità fisica all'esecuzione dell'incarico per il quale si concorre;
6. di avere maturato un'esperienza nell'ambito della figura professionale per la quale si concorre, di anni _____ e mesi _____;
7. di non avere situazioni di conflitto di interessi con le Amministrazioni Comunali facenti parte dei Comuni del Distretto Socio Sanitario D7 Sciacca;
8. di essere consapevole che il Comune di Sciacca invierà ogni comunicazione inerente il presente procedimento esclusivamente a mezzo pec o in assenza raccomandata A/R o mail;

9. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le sole finalità inerenti alla procedura di cui all'avviso;
10. di autorizzare il Comune di Sciacca ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al trattamento dei propri dati personali;

DICHIARA, INOLTRE,

Di aver maturato, nel campo oggetto dell'incarico a cui si partecipa, le seguenti esperienze professionali:

Periodo (dal gg/mm/aa al gg/mm/aa)	Attività svolta	Amministrazione Centrale, Regionale, Comunale	Durata incarico

Di accettare integralmente quanto previsto nell'avviso e segnatamente il fatto che costituisce motivo d'esclusione dalla selezione:

- ✓ la mancata indicazione del profilo professionale per il quale si intende concorrere;
- ✓ il mancato possesso del titolo di studio richiesto;
- ✓ il mancato possesso dei requisiti di ammissione di cui all'avviso di selezione;
- ✓ la trasmissione incompleta della domanda di ammissione (mancanza di una pagina della domanda o del C.V., assenso preventivo al trasferimento rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ovvero dichiarazione comprovante che è stata avviata, presso la propria amministrazione, la procedura per l'ottenimento di tale consenso, mancanza della copia fotostatica del documento di identità);
- ✓ la trasmissione dell'istanza ad una PEC diversa da quella indicata nell'atto di interpello;
- ✓ la trasmissione della domanda oltre il termine indicato.

DICHIARA INFINE

- i) che l'indirizzo PEC presso cui ricevere comunicazioni è il seguente: _____;
- ii) che l'indirizzo presso cui recapitare eventuali comunicazioni è quello della residenza, Via/Piazza _____, n. ____ cap _____ in _____ Prov. _____;
- iii) di comunicare tempestivamente ogni modifica o variazione alla domanda approvata;
- iv) che, se considerato idoneo nel presente procedimento, espletterà l'incarico nel rispetto della normativa di cui alla Legge n. 190/2012, al D.lgs. n. 33/2013 e al D.P.R. n. 62 del 16/4/2013.

Si allega:

1. documento d'identità in corso di validità;
2. assenso preventivo al trasferimento rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ovvero dichiarazione dell'aspirante candidato comprovante che è stata avviata, presso la propria amministrazione, la procedura per l'ottenimento di tale consenso;
3. curriculum vitae in formato europeo redatto nella forma dell'autocertificazione, datato e sottoscritto in forma autografa.

Luogo e data _____

In fede
