

MODELLO DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE

SCADENZA ORE 12.00 DEL 14.09.2023

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "SENECA"

Pec: asp-seneca@cert.provincia.bo.it

Oggetto:

PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE E GUIDA DI GRUPPI DI LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,

residente a _____,

in Via/Piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____,

pec _____,

presa visione integrale dell'avviso di cui all'oggetto approvato con determinazione di ASP "SENECA" numero 192 del 31.08.2023;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarico per formatore/facilitatore in materia di guida di gruppi di lavoro e comunicazione dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "SENECA".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, dichiara* di:

(*per rendere validamente resa ed acquisibile ciascuna dichiarazione di cui all'elenco seguente è necessario apporre un segno di spunta su ogni singola casella e compilare con i dati richiesti ove necessario)

☐ confermare i dati anagrafici riportati in premessa;

- ☐ essere cittadino _____;
- ☐ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale, consapevole che le cause di esclusione operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;
- ☐ se di cittadinanza non italiana, di possedere altresì una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di avere buone e comprovate conoscenze tecnologiche di software, meglio specificati nel curriculum allegato.
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso

nell'anno _____ con la seguente votazione _____

- ☐ che gli ulteriori titoli a comprova della competenza professionale, ai fini della valutazione, sono riportati nell'allegato curriculum;
- ☐ di aver preso visione dell'avviso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni ivi contenute, senza nulla pretendere dall'ASP "SENECA" in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica, in tutto o in parte, del medesimo avviso;
- ☐ di essere a conoscenza che, ai sensi del D. lgs n. 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione dei dati personali), e dal Regolamento del Parlamento europeo Reg (CE) 27/04/2016 n. 2016/679/UE, i dati forniti saranno raccolti presso l'ASP "SENECA" per le sole finalità connesse all'espletamento della presente procedura di selezione. Per l'affidamento dell'incarico e, successivamente, all'eventuale stipula del contratto individuale, i dati forniti saranno trattati per le sole finalità inerenti la gestione del rapporto instaurato con ASP "SENECA", mediante supporto sia cartaceo che informatico;
 - di voler ricevere qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione, all'indirizzo PEC _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati, anche in relazione alle eventuali modifiche delle condizioni soggettive che incidono sul possesso dei requisiti dichiarati;

Allega:

- ☐ una fotocopia fronte retro del documento di identità datato e firmato, in corso di validità,
_____ n. _____ rilasciato il
_____ da _____
_____;
- ☐ curriculum, redatto ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 numero 445, datato e sottoscritto, dove risultano dichiarate le esperienze formative e professionali maturate, idonee ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisto nell'ambito della comunicazione e nella gestione/giuda di gruppi di lavoro, il livello di conoscenza delle lingue straniere, con particolare riferimento all'inglese, e dell'utilizzo degli strumenti informatici;

Il sottoscritto è consapevole che la non allegazione e/o la non sottoscrizione del CV, nonché la mancata sottoscrizione della presente istanza e/o la mancata allegazione del documento di riconoscimento, costituiscono cause di esclusione dalla presente selezione.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'ASP "SENECA" all'utilizzo dei dati personali forniti per la partecipazione alla procedura selettiva in oggetto, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento del Parlamento europeo Reg (CE) 27/04/2016 n. 2016/679/UE, anche ai fini delle pubblicazioni in Amministrazione Trasparente ai sensi del Decreto Legislativo 33/2013.

Data

Firma