

All."A"

AL RESPONSABILE AREA SOCIO ASSISTENZIALE- Coordinatore Gruppo Piano AOD2 Dss31
Comune di Capo d'Orlando

Oggetto: RICHIESTA AMMISSIONE PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI OPERATORE SPECIALIZZATO GESTIONE CONTABILE, COORDINAMENTO-MONITORAGGIO TERRITORIALE, GESTIONE FLUSSI INFORMATICI/RENDICONTAZIONE PER REALIZZAZIONE PROGETTO PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI - FSE 2014- 2020, CCI N. 2014IT05SFOP001.

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il,
residente in a Prov., Cap.
..... nazionalità, P.IVA
....., telefono Fax
..... e-mail pec
.....

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione comparativa di cui in oggetto:

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, "consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti",

D I C H I A R A

Di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'avviso:

- 1) essere in possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea o status di cittadino avente i requisiti di cui all'art.7 della legge n. 97 del 3.8.2013. Tali cittadini , inoltre, debbono avere perfetta padronanza della lingua italiana;
- 2) godere dei diritti civili e politici. Per i cittadini non appartenenti alla Repubblica Italiana la dichiarazione relativa al presente requisito è sostituita dalle corrispondenti dichiarazioni in relazione allo Stato di appartenenza;
- 3) non avere riportato condanne penali che comportano l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la collaborazione con le Pubbliche Amministrazioni;
- 4) essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione culturale, comprovata dal titolo di studio e/o titoli abilitanti inerenti l'oggetto dell'incarico (come richiesto vedi requisiti specifici) e precisamente:

- essere in possesso del seguente titolo di studio: (**compilare in modo chiaro e completo**)

Diploma di laurea in Conseguito presso
..... il - votazione

- Di essere abilitato/a all'esercizio dell'attività di revisore dei conti;

5) avere buona conoscenza dei sistemi informatici più diffusi, relativi in particolare alla gestione dei dati e internet;

6) avere conoscenza della/e seguente lingua/e straniera/e.....

7) non essere titolari, amministratori o dipendenti con poteri di rappresentanza o di coordinamento in Società, Enti o istituti che hanno rapporti con l'amministrazione Comunale di Capo d'Orlando, Capri Leone , Torrenova nascenti da appalti di opere, servizi o forniture" con conseguente adeguamento del modello di istanza;

8) non essere consulente legale, amministrativo o tecnico dei soggetti di cui al precedente n. 7, con un rapporto di collaborazione continuativa;

9) non essersi reso responsabile di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti dall'Amministrazione comunale di Capo d'Orlando.

10) Avere posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (solo per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo).

11) essere dotato di buone capacità comunicative e relazionali, possedere spirito d'iniziativa, abilità organizzative ed attitudine al lavoro in team;

12) Essere disponibile a prestare attività con organizzazione dell'orario di lavoro flessibile in corrispondenza con le necessità organizzative e le tempistiche del progetto;

13) Essere disponibile a svolgere l'incarico anche nell'ambito dei Comuni di Capo d'Orlando, Capri Leone e Torrenova, secondo le necessità di volta in volta previste, allo scopo di meglio conseguire gli obiettivi connessi alla prestazione, che sarà resa in coerenza alla natura non subordinata dell'incarico;

14) Avere maturato esperienza minima di mesi sei in attività inerenti l'incarico e precisamente dal..... al
.....presso..... attività prestate

D I C H I A R A

Inoltre di:

- avere preso integrale visione dell'avviso pubblico di selezione e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.
- **Autorizzare** fin d'ora, in caso di nomina, la pubblicazione **nell'area pubblica** del sito internet del Comune di Capo d'Orlando del proprio curriculum vitae, con le seguenti limitazioni

di essere*:

- lavoratore dipendente di ente privato;
- libero professionista titolare di partita IVA;
- lavoratore dipendente del seguente Ente pubblico _____ per cui si riserva di allegare la relativa autorizzazione ad espletare l'eventuale incarico ai sensi D.Lgs. 165/01 e ss.mm.ii.

* barrare l'ipotesi che interessa

Allega:

- copia di documento di riconoscimento.....
- Scheda di autovalutazione riportante i dati come da modello allegato all'avviso, corredata da copia di documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo (Europass), corredata da copia di documento di identità in corso di validità.

....., li.....

Firma del Richiedente

.....

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

La informiamo, pertanto, che:

1. I dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: Selezione comparativa formulazione graduatoria.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: *manuale e informatizzato*.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi e il consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità alla partecipazione alla procedura.
4. I dati saranno oggetto di diffusione esclusivamente nell'ambito del procedimento attivato.
5. Il titolare del trattamento è il Comune di Capo d'Orlando (Me).
6. Il responsabile del trattamento è il responsabile area Socio Assistenziale- Coordinatore del Gruppo Piano, D.ssa Concettina Ventimiglia.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.

Dopo aver preso conoscenza della su estesa informativa, il/la sottoscritto/a presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo data

Firma