

Allegato "B" Domanda di partecipazione

Spett.le Comune di ALIANO
Piazza Garibaldi n.16
Area Amministrativa/Servizi Affari Generali
75010 ALIANO

Oggetto: Domanda di partecipazione per affidamento incarico professionale di **Assistente sociale/Psicologo**.

Il/La sottoscritto/a _____, libero professionista,
nato/a il ___/___/_____ a _____
Residente in: _____ Via _____,
Cap: _____ Città: _____ Prov. _____,
con codice fiscale: _____, con partita IVA n. _____,

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale di:

- Assistente sociale
- Psicologo

A tal fine, dichiara di essere in possesso dei **requisiti** di cui all'**art. 4 dell'Avviso di selezione**, alla data di scadenza del termine stabilito dal medesimo avviso per la presentazione della domanda. In particolare:

- di essere cittadino _____;
- di essere iscritto _____ nelle liste elettorali del Comune di _____ e di essere in godimento dei diritti politici nello stato Italiano/nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di essere fisicamente idoneo all'espletamento dell'incarico;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- di non aver in atto rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso di _____ in _____, conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data ___/___/_____ con votazione ___/___ (cfr. curriculum allegato);
- di essere iscritto all'albo professionale degli Assistenti sociali/Psicologi a far data dal ___/___/_____;
- di aver maturato esperienze lavorative in qualità di Assistente sociale/Psicologo presso i servizi sociali comunali o presso altra pubblica amministrazione (cfr. curriculum allegato);
- di aver effettuato esperienze e formazione in materia di mediazione familiare e/o separazioni conflittuali e/o tutela dei minori e/o adozioni internazionali, dipendenze, handicap, anziani;
- di avere sede legale in Italia o in uno degli stati membri dell'Unione Europea: con studio in: _____ Via _____, Cap: _____ Città: _____ Prov. _____, con n. tel.: _____ con n. fax: _____.
- di non avere, alla data di presentazione della presente domanda, conflitti di interesse e di essere in posizione di terzietà rispetto al Comune di ALIANO.
- di aver preso visione dello schema di contratto e di accettare le norme, condizioni e modalità per l'espletamento dell'incarico in esso riportate.

Allega:

- Il curriculum formativo e professionale, datato e firmato (eventualmente corredato di idonea documentazione comprovante le attività in esso attestate).
- Copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento personale, in corso di validità.

sottoscritt chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione, venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Comune di ALIANO non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo _____ telefono _____

E mail _____ Pec _____

Data ___/___/_____

Firma _____