

Spett.le Ufficio di Piano
Ambito Sociale N13

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DA CUI ATTINGERE PER INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PER IL SUPPORTO ALL'ESPLETAMENTO DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PREVISTE PER IL BANDO INPS "HOME CARE PREMIUM 2025 – ASSISTENZA DOMICILIARE 2025-2028" PER I BENEFICIARI AFFERENTI AI COMUNI DELL'AMBITO SOCIALE N13.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente in _____
alla Via _____ C.F. _____
Telefono _____ E-mail _____
Pec _____

Chiede

di essere iscritto alla Short List dell'Ambito Sociale N13
nella SEZ. _____ Figura Professionale _____

A tale scopo, dichiara sotto la propria responsabilità e ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- a. di essere cittadino/a italiano/a ovvero di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- a. di avere un'ottima conoscenza della lingua italiana scritta e parlata (*solo per i candidati di nazionalità straniera*)
- b. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ oppure di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi: _____
- c. di non aver condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso oppure di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali: _____
- d. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- e. di non aver in atto un rapporto di lavoro subordinato o autonomo che rende incompatibile il rapporto di collaborazione con l'Ambito Territoriale A05 e con i Comuni che ne fanno parte;
- f. di possedere idoneità fisica all'impiego;
- g. di possedere il seguente titolo di studio (*specificare triennale/specialistica/magistrale/vecchio ordinamento*) _____
conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione _____
- h. di precisare che il titolo posseduto è equipollente al titolo richiesto ai sensi _____
- i. di essere iscritto/a all'albo professionale di _____ dal _____
- j. di essere titolare di partita IVA n. _____;
- k. di essere dipendente della ditta/società/cooperativa _____ con sede legale in _____
partiva IVA/Codice Fiscale _____;
- l. di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti il bando (*da compilare solo se diverso dalla residenza*): _____ Tel. _____;

- m. di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell' Ambito N13;
- n. di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list determinerà l'obbligo di stipulare apposite convenzioni, all'atto dell'eventuale conferimento dei singoli incarichi;
- o. di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare quanto ivi contenuto in ogni sua parte.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae
- Altro (specificare).....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196/03 e del Reg. UE 2016/67 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e a tal fine dichiara la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini.

Data _____

Firma (*leggibile*)
