

Allegato 1 – Modello di domanda

Al Distretto Socio Sanitario n.50

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI 1 ESPERTO COORDINATORE DEL GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE CON ESPERIENZA DI ALMENO 5 ANNI IN PERCORSI DI AVVIO ALL'AUTONOMIA DI DISABILI ADULTI FINALIZZATA ALL'ATTUAZIONE E GESTIONE DEL PROGETTO DI PNRR MISURA 5 COMPONENTE 2 INTERVENTO 1.2 "PERCORSI DI AUTONOMIA A DISABILI ADULTI IN ETA' LAVORATIVA" AMMESSO A FINANZIAMENTO AL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50 - NEXT GENERATION EU -CUP: I14H22000410006

Progetto finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU - CUP: II4H220004I0006

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____ e
residente a _____, via _____ n. _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

chiede

di essere ammesso a partecipare all' AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI 1 ESPERTO COORDINATORE DEL GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE CON ESPERIENZA DI ALMENO 5 ANNI IN PERCORSI DI AVVIO ALL'AUTONOMIA DI DISABILI ADULTI FINALIZZATA ALL'ATTUAZIONE E GESTIONE DEL PROGETTO DI PNRR MISURA 5 COMPONENTE 2 INTERVENTO 1.2 "PERCORSI DI AUTONOMIA A DISABILI ADULTI IN ETA' LAVORATIVA" AMMESSO A FINANZIAMENTO AL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50 - NEXT GENERATION EU -CUP: I14H22000410006

e dichiara

- a) cittadinanza italiana o in uno degli Stati membri della Unione Europea ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. n. 165/2001; b) età non inferiore a 18 e non superiore al limite ordinamentale previsto per la permanenza in servizio del personale nelle pubbliche amministrazioni;
- b) godimento dei diritti di politici e civili;
- c) non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa ovvero per altre cause previste da norme di legge o di contratto collettivo nazionale di lavoro;
- d) Non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per i reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici. Si precisa che ai sensi della legge n.475/99, la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna;

- e) non essere in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro e non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e di inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013, al momento dell'assunzione in servizio;
- f) conoscenza approfondita dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;
- g) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16 ter del D.lgs 165/2001.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione di _____/110;
 - di essere iscritto all'Albo professionale _____ nella sezione _____ secondo la normativa vigente;
 - (obbligatorio) essere in possesso di esperienza lavorativa di almeno 5 anni in progetti di avvio all'autonomia e al lavoro dei disabili (es. valutazione dei bisogni sociosanitari in progetti di avvio all'autonomia e al lavoro dei disabili);
 - (eventuale) essere in possesso di ulteriori esperienze e conoscenze nella:
 - *gestione di progetti a valere sulla programmazione comunitaria e nazionale;*
 - *attività di amministrazione e monitoraggio di progetti a valere sulla programmazione comunitaria e nazionale;*
 - *attività di audit e di verifica.*
 - *comprovata esperienza di project management;*
 - *conoscenza delle piattaforme di rendicontazione e monitoraggio (REGIS; BDAP, ANAC, ecc..)*
 - *conoscenza dei principali applicativi e strumenti informatici;*
 - *conoscenza della lingua inglese;*

A tal proposito dichiara

- di essere in possesso di un numero 5 anni di esperienza professionale richiesta dall'avviso per l'accesso come specificati ovvero in progetti di avvio all'autonomia e al lavoro dei disabili (es. valutazione dei bisogni sociosanitari in progetti di avvio all'autonomia e al lavoro dei disabili) quantificati come segue:

Ente committente		Periodo di attività	Tipo d'incarico (Indeterminato, determinato, a progetto, co.co.co, prestazione d'opera)	Descrizione delle mansioni svolte
Alle dirette dipendenze di una pubblica amministrazione	Se attinente al profilo professionale per il quale si concorre Servizio Comprovabile a mezzo di incarichi stipulati con	Se attinente al profilo professionale per il quale si concorre Servizio Comprovabile a mezzo di incarichi stipulati con soggetti		

	soggetti privati affidatari di servizi presso Pubbliche Amministrazioni (Convenzioni, Affidamenti, etc)	privati, ovvero mediante l'esercizio della libera professione (incarichi, consulenze, etc)			

- che i recapiti per eventuali comunicazioni successive alla presentazione della presente domanda di partecipazione sono: Nome destinatario _____ Indirizzo (via, n., città, cap., prov.) _____ Tel. _____ Cell _____ e- mail _____, pec personale _____;
- di avere preso visione integrale dell'Avviso Pubblico e di accettare tutte le norme in esso contenute;

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Curriculum formativo e professionale accompagnato dalla dichiarazione sulla veridicità di quanto in esso contenuto;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità;
3. Documentazione attestanti il possesso dei titoli e delle esperienze lavorative (in particolare quelle relative ai n. 5 anni di esperienza in progetti di avvio all'autonomia e al lavoro dei disabili (es. valutazione dei bisogni sociosanitari in progetti di avvio all'autonomia e al lavoro dei disabili) e di altri documenti ritenuti utili ai fini della valutazione.

Luogo e Data _____

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Ai sensi del REG. UE 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali forniti per aderire al presente avviso sarà finalizzato all'espletamento della presente procedura presso l'Ufficio di Segreteria, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità. Il conferimento di tali dati è pertanto obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

Il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza.

I dati forniti saranno trattati anche successivamente, in caso di conferimento di incarico professionale, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e potranno essere fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici solo in presenza di espressa previsione di legge o di regolamento o se risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali o a soggetti privati incaricati dal Comune di elaborare o catalogare detti dati.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti del citato REG. UE 679/2016 (GDPR). Il titolare dei dati è il Sindaco pro-tempore del Comune di Trapani.

Con la firma della presente istanza/dichiarazione e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità descritte.

_____ h _____

FIRMA