

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST

Spett. Ente attuatore PROG - 1458 SIPROINI

Cooperativa Sociale Eurisa

Università Popolare del Pollino

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

Codice Fiscale: _____ Partita IVA _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella short list delle figure professionali da inserire nella struttura presente sul territorio del comune di San Severino Lucano per il completamento del gruppo di lavoro:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Assistente sociale | <input type="checkbox"/> Psicologo |
| <input type="checkbox"/> Mediatore culturale | <input type="checkbox"/> Interprete lingue _____ |
| <input type="checkbox"/> Educatore professionale | <input type="checkbox"/> Operatore Socio Assistenziale |
| <input type="checkbox"/> Infermiere / <input type="checkbox"/> OSS | <input type="checkbox"/> Operatore di struttura diurno e notturno |

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di possedere i requisiti generali richiesti dal bando ed in particolare:

- a) cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- b) età non inferiore ai 18 anni
- c) idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico;
- d) godimento dei diritti civili;
- e) non essere stati esclusi dall'elettorato attivo né essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile né di avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizioni legislative vigenti in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con amministrazioni pubbliche.
- f) di aver conseguito il seguente titolo di studio _____ presso _____ in data _____
- g) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di consulenze e forniture di servizi affidati da Enti pubblici e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;

- h) di non aver commesso violazioni definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'Impresa è stabilita;
- i) di non aver reso, nell'anno antecedente, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento di consulenze e servizi;
- j) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui l'Impresa è stabilita;
- k) *di essere o non essere* Assoggettabile agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 ("Norme per il diritto al lavoro dei disabili") (Depennare la soluzione alternativa che non interessa);
- l) di non aver subito sentenza di condanna per responsabilità amministrativa, comportante il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione, ai sensi del D.Lgs. 231/01.

Si allega:

- 1) curriculum vitae in formato europeo, datato, firmato e corredato di apposita dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R 445/2000, che attesti la veridicità delle informazioni contenute;
- 2) copia documento in corso di validità
- 3) copia codice fiscale
- 4) copia titolo/i di studio
- 5) Scheda professionale rilasciata dal Centro per l'Impiego o C2 storico

Luogo e Data _____

FIRMA _____