

MODELLO DI DOMANDA

OGGETTO: Avviso pubblico di procedura comparativa per il conferimento di incarico professionale di supervisione metodologica all'equipe del Servizio Sociale Territoriale dell'Unione Comuni Modenesi Area Nord anno 2019.

.....I.....sottoscritt.....(a) nat...a..... (prov.di.....) il.....e residente in..... (prov.di.....) cap..... via..... n.....

CHIEDE

di essere ammess... a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento dell'incarico professionale di cui all'Avviso n.11334/2019 del 01/04/2019

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

è residente in ..... in via ..... n. ....

codice fiscale ..... partita IVA n. ....

telefono ..... fax .....

PEC: .....

e-mail: .....

titolo di studio: .....

iscritto all'Albo/Ordine/Collegio Professionale .....

di ..... dal..... numero di iscrizione .....

Dichiara inoltre :

- di aver preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni contenute nell'Avviso n..... del.....;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione di cui all'art. 5 dello stesso Avviso, qui da intendersi integralmente richiamati e riportati, pena la inammissibilità della candidatura;
- di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le norme contenute nell'Avviso;
- che quanto indicato nel curriculum vitae corrisponde al vero;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, che UCMAN in qualità di titolare del trattamento

utilizzerà i dati personali forniti solo ed esclusivamente ai fini del conferimento dell'incarico in oggetto e per le finalità inerenti la gestione dell'incarico medesimo; il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di strumenti informatici e che in ogni momento gli interessati potranno esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2006 e Reg. Ue 679/16

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae compilato secondo lo schema allegato all'Avviso, sottoscritto e datato;
- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità ;

CHIEDE che le comunicazioni relative all'avviso in oggetto vengano inviate:

al seguente indirizzo postale .....

al seguente indirizzo di posta elettronica certificata .....

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

Firma

\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\*qualora la domanda sia presentata direttamente, la firma va apposta in presenza del funzionario addetto a ricevere la documentazione; qualora sia inviata per posta o per fax, dovrà essere sottoscritta dal dichiarante e spedita unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento.