

SCHEMA DI DOMANDA

Al Responsabile del l'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale di Casarano
c/o Comune di Casarano
Piazza di San Domenico
73042 CASARANO (LE)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
..... provincia..... il..... codice
fiscale..... residente a..... in Via
n. civico..... c.a.p..... recapito telefonico cell.
..... mail.....@.....

CHIEDE

di partecipare alla formazione di un elenco di professionisti da cui attingere per il conferimento di incarichi professionali per la realizzazione del **"SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE DI AMBITO"**.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e delle disposizioni del codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

1. di essere nato/a a(Prov. di) il; Codice Fiscale:...../P.I.....;
2. di essere residente a (Prov. di), Via n. C.A.P. tel. /, tel. cellulare....., e-mail.....;
3. di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti il bando (da compilare solo se diverso dalla residenza):Tel. /cellulare.....,e-mail.....;
4. di essere cittadino/a italiano/a *ovvero*,
 di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
5. 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;
6. di non aver subito condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;
oppure:

di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali:.....;

7. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

8. di possedere idoneità fisica all'impiego;

9. di aver conseguito la laurea in in data.....presso l'Università dicon votazione di.....;

10. di essere iscritto alla Sez.A dell'Albo professionale di.....

Allega alla presente:

1. *curriculum* formativo e professionale, in formato europeo, datato e sottoscritto in originale e redatto in modo da consentire la valutazione dei titoli, come previsto dall'avviso pubblico n. 1/2010;
2. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il recapito (se diverso dalla residenza) al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni relative al presente avviso è il seguente:

.....

.....

...tel.cell.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Casarano, ogni variazione di indirizzo o recapito telefonico.

Luogo e data

Firma

.....