

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ prov. (____) in via _____ n _____
Tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva comparativa per il conferimento di un incarico, con contratto di lavoro collaborazione coordinata e continuativa per la posizione di operatore rete territoriale, nell'ambito del progetto "La Casa SiCura. Percorsi di promozione dell'affido familiare per msna in Sicilia" CODICE PROGETTO: PROG-3712 – CUP: E99J21001130005

A tal fine,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- di possedere cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o la cittadinanza di paesi terzi con regolare permesso di soggiorno;
- la non esclusione dall'elettorato attivo;
- di non essere stata/o licenziata/o, dispensata/o, o destituita/o dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
- di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- di non avere a proprio carico cause di incompatibilità ostative all'incarico secondo la più recente normativa;
- non avere a proprio carico cause di inconferibilità ostative all'incarico secondo la più recente normativa;
- di conoscere le principali suite software per la produttività d'ufficio (Microsoft, Adobe, ecc.);
- di impegnarsi a comunicare alla Casa della comunità Speranza ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche dovessero comportare la perdita dei requisiti, la Casa della Comunità Speranza si riserva di procedere alla revoca dell'incarico conferito.
- Di aver conseguito la laurea in scienze della comunicazione o affini presso _____ il _____
- Di possedere pregressa esperienza nell'ambito della migrazione con focus minori e/o famiglie; (elencare l'esperienza acquisita)
- Di avere conoscenza dei servizi locali a favore di minori stranieri e/o famiglie;
- Di essere in possesso di patente di guida B

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati obbligatori:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae e professionale debitamente datato e firmato.

Data _____

Firma _____