

**ALLEGATO B —DOMANDA DI PARTECIPAZIONE redatta sotto forma di Dichiarazione unica sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 ss.mm.ii**

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI ACCETTURA  
Area Amministrativa/Contabile  
Via Roma snc – 75011 Accettura MT

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome in carattere stampatello)

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_

Chiede

di essere ammesso/a alla selezione per titoli per l'affidamento di incarico professionale di assistente sociale.

**A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,**

DICHIARA quanto segue:

o Luogo e data di nascita, residenza ed eventuale recapito di domicilio: \_\_\_\_\_

o Indirizzo email e Pec: \_\_\_\_\_

o Il godimento dei diritti politici;

o La idoneità fisica all'espletamento dell'incarico;

o Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;

o L'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare con la Pubblica Amministrazione;

o Di non aver in atto rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione;

o Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità (derivanti dalla condizione di dipendente o socio di enti appaltatrici di servizi erogati dal comune di Accettura o dalla violazione del codice deontologico degli assistenti sociali);

o Di avere conseguito il seguente Titolo di studio:

\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

o Di essere Iscritto/a all'albo professionale degli Assistenti sociali, a far data dal \_\_\_\_\_

o aver preso visione dello schema di convenzione e di accettare le norme, condizioni e modalità per l'espletamento dell'incarico in esso riportate;

o accettare, in particolare, che il contratto di lavoro autonomo che discenderà dal presente atto, si intende automaticamente risolto qualora le disposizioni regionali dovessero prevedere una differente disciplina e distribuzione delle relative funzioni all'interno dei Piani sociali di zona e, in generale, dei servizi sociali, nonché dei conseguenti incarichi professionali, senza diritto a risarcimento e/o indennizzo alcuno.

A tal fine dichiara che i requisiti prescritti risultano posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dall'avviso per la presentazione della domanda.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, con indicazione di altri titoli ed esperienze lavorative rilevanti, reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
2. Copia di un valido documento in corso di validità;

Dichiara, infine, di accettare tutte le indicazioni contenute nell'Avviso e dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della selezione pubblica e degli adempimenti conseguenti.

Data

Firma

---