

Spett.  
CITTA' DI LISSONE  
Settore Famiglia e Politiche sociali  
via Gramsci 21  
20851 LISSONE (MB)

**Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico professionale per Operatore Sociale specializzato in lavoro di comunità**

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso di selezione approvato con determina dirigenziale n. xxx del xx/xx/2018 e dei relativi contenuti

**chiedo di essere ammesso/a**

alla selezione in oggetto mediante selezione pubblica.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**dichiaro**

[ \_ ] di possedere i **requisiti** richiesti nell'avviso

[ \_ ] di essere di cittadinanza italiana o cittadinanza in uno Stato membro dell'Unione Europea alle condizioni di cui all'art. 3 del d.p.c.m. 174 07/02/1994; ovvero cittadinanza in uno Stato non comunitario purché in possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, di un'adeguata conoscenza della lingua italiana e di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana.

[ \_ ] godimento dei diritti civili e politici e immunità da condanne penali ai sensi delle vigenti disposizioni in materia

[ \_ ] immunità da interdizione dai pubblici uffici o da destituzione da precedenti pubblici impieghi

[ \_ ] di aver conseguito il diploma di \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_

[ \_ ] di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_

[ \_ ] di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall'art. 10 del Regolamento per il conferimento di incarichi professionali ad esperti esterni all'amministrazione approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 257 del 30/07/2008, qui elencate:

- dipendenti in servizio presso il Comune anche in regime di part-time;
- soggetti che abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad altro incarico conferito dall'Amministrazione Comunale;

- soggetti che abbiano commesso gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti dall'amministrazione comunale;
- soggetti che abbiano un contenzioso in corso con l'Amministrazione Comunale, ad eccezione di quello tributario;
- conviventi, parenti o affini sino al quarto grado, del Sindaco, degli Assessori e dei Consiglieri Comunali;
- rappresentanti del Comune presso Enti, Aziende e Istituzioni;
- dipendenti del Comune, delle proprie Aziende Speciali e delle Società con prevalente capitale del Comune, collocati in aspettativa;

[ \_ ] di accettare senza riserva le condizioni stabilite dall'avviso di selezione pubblica, nonché dal "Regolamento per il conferimento di incarichi professionali ad esperti esterni all'amministrazione", approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 257 del 30/7/2008;

[ \_ ] di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 D.P.R. 445/2000.

**Dichiaro** inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

[ \_ ] telefono/cell. \_\_\_\_\_ [ \_ ] fax \_\_\_\_\_

[ \_ ] indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

[ \_ ] domicilio diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

**Elenco allegati:**

[ \_ ] copia di documento di riconoscimento in corso di validità

[ \_ ] curriculum formativo professionale

[ \_ ] Allegato A - modulo di dettaglio delle esperienze professionali

[ \_ ] relazione illustrativa delle modalità di svolgimento dell'incarico

[ \_ ] offerta economica

[ \_ ] documento comprovante il titolo di studio

[ \_ ] \_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196 e del Regolamento Europeo 679/2016)**

Con riferimento alle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Europeo 679/2016, i dati forniti dai candidati per la partecipazione alla selezione pubblica potranno essere inseriti in banca dati e trattati, nel rispetto degli obblighi previsti dal decreto stesso, per i necessari adempimenti che competono all'Amministrazione comunale in ordine alle procedure di selezione, nonché per adempiere a specifici obblighi imposti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria. I dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di legge e con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono.

I dati saranno trattati da soggetti autorizzati e saranno conservati negli archivi magnetici/cartacei per il tempo necessario all'assolvimento dei compiti per i quali sono stati richiesti.

Tutte le informazioni e i dati personali dell'aspirante alla selezione pubblica saranno utilizzati al solo scopo dell'espletamento delle operazioni concorsuali, garantendo la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione al Responsabile del procedimento

**Titolare del trattamento dei dati: Comune di Lissone – Via Gramsci, 21**

**Responsabile del trattamento dei dati: Dirigente Settore Famiglia e Politiche Sociali**

Spett.  
CITTA' DI LISSONE  
Settore Famiglia e Politiche sociali  
via Gramsci 21  
20851 LISSONE (MB)

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione autonoma di Operatore Sociale specializzato in lavoro di comunità

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di presentare la seguente offerta per l'incarico in oggetto:

|  |   |
|--|---|
| Corrispettivo orario lordo onnicomprensivo di tutti di oneri fiscali e/o previdenziali per il periodo 01/07/2018-30/06/2020: | € |
|--|---|

Ai soli fini di variazione dell'entità dell'incarico di cui all'art. 1, ultimo capoverso del bando si dichiara che il corrispettivo orario è così composto:

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| corrispettivo orario          |  |
| contributo previdenziale ___% |  |
| totale                        |  |
| IVA ___%                      |  |
| corrispettivo orario totale   |  |

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

