



Allegato 1 – Domanda di partecipazione alla selezione di Orientatori dei destinatari dell'intervento "Dote di Comunità"

**AVVISO PUBBLICO
ORIENTATORI DEI DESTINATARI**

**Comune di Montenerodomo
Capofila della Associazione dei Comuni
Area Interna Basso Sangro Trigno**

**Programma Operativo FSE ABRUZZO 2014-2020
Obiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione"
Piano 2028-2020**

Intervento n. 5 Dote di Comunità

Asse III, Priorità di Investimento 10.iv, OS 10.4, Tipologia di Azione 10.4.1

Attuazione della Strategia Regionale Aree Interne

**ALLEGATO 1 – Domanda di partecipazione alla selezione di n. 6
Orientatori dei destinatari dell'intervento "Dote di Comunità"**

Allegato 1 – Domanda di partecipazione alla selezione di Orientatori dei destinatari dell'intervento "Dote di Comunità"

Il sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____

Residente _____

Codice Fiscale _____

Tel. – email - PEC _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di Orientatori di cui all'intervento "Dote di comunità" a valere sul POR FSE 2014-2020.

A tal fine, presa integrale visione dell'Avviso Pubblico, di cui si accettano tutte le condizioni e gli impegni conseguenti

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di:

- non avere procedimenti penali pendenti;
- non avere condanne penali a carico;
- essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea (_____), di godere dei diritti civili e politici;
- non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego o incarico presso una pubblica amministrazione;
- non versare in stato di interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese, né in stato di interdizione dai pubblici uffici, fatti salvi gli effetti della riabilitazione;
- non essere destinatario di misure di prevenzione e/o di restrizione che limitino l'esercizio delle attività professionali (per coloro che sono eventualmente iscritti ad Ordini professionali);
- non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine (per coloro che sono eventualmente iscritti ad Ordini professionali), né di aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione;
- non aver ricoperto la carica di presidente, amministratore con delega di poteri, direttore generale, sindaco di società o enti che siano stati assoggettati a procedure di fallimento, concordato preventivo o liquidazione coatta amministrativa, almeno per i tre esercizi precedenti all'assunzione dell'incarico
- non trovarsi in una delle condizioni che determinano il mancato rispetto della clausola di pantouflage di cui all'art. 53 comma 16-ter del DLgs. n. 165/2001 e ss.mm. e ii.

Allegato 1 – Domanda di partecipazione alla selezione di Orientatori dei destinatari dell'intervento "Dote di Comunità"

- di possedere il seguente titolo di studio _____ (*specificare se il Diploma o la Laurea di 1° livello, specialistica/ magistrale o a ciclo unico*) conseguito presso _____ con votazione _____.
- di possedere esperienza almeno triennale nelle attività di orientamento e svolgimento di una attività professionale congruente con l'oggetto dell'incarico.

Allega curriculum vitae redatto in lingua italiana secondo il formato europeo sottoscritto per esteso nell'ultima pagina e contenente l'autorizzazione all'utilizzo dei dati personali e la dichiarazione di veridicità dei dati ai sensi del DPR n. 445/2000; nel curriculum vitae si evincono le esperienze professionali per le quali occorre indicare la data di inizio e conclusione come stabilite dal contratto/incarico nonché tutti gli elementi utili alla valutazione richiesta.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, manifesta il consenso a che il Comune di Montenerodomo proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità

tipo _____

Tipo di documento di identità valido – es. Carta di Identità

n. _____

Numero del documento di identità indicato

rilasciato da _____

Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato

il _____

Data di RILASCIO del documento di identità indicato

il _____

Data di SCADENZA del documento di identità indicato

Luogo e Data _____

Firma

(firma resa autentica **allegando copia di documento di identità** ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

