Allegato A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

All'Ambito Territoriale Sociale di Caulonia

PEC: ambitoterritorialesocialecaulonia@asmpec.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ISTITUZIONE DI UNA SHORT-LIST DI ESPERTI CUI ATTINGERE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI SUPERVISIONE INDIVIDUALE E DI GRUPPO PER ASSISTENTI SOCIALI E ATTIVITÀ DI SUPERVISIONE DI ÉQUIPE MULTIPROFESSIONALI PER ALTRI OPERATORI SOCIALI (POA 2025). CUP ANNUALITÀ 2021 F19I24000050001 CUP ANNUALITÀ 2022 F89I25000350001

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a_____(__) il ___ /___/____/ C.F._____ residente in _____ (cap _____) Via _____ n._____

e-mail _____PEC _____

presa visione dell'Avviso pubblico indicato in oggetto,

MANIFESTA

il proprio interesse all'iscrizione nella short-list di esperti cui attingere per l'eventuale conferimento di incarichi professionali relativi allo svolgimento di attività di **incarichi professionali relativi allo svolgimento di attività di supervisione individuale e di gruppo per assistenti sociali e attività di supervisione di équipe multiprofessionali per altri operatori sociali** nella sezione:

□ **Supervisori assistenti sociali**

□ **Supervisori altre figure professionali**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

□ di essere cittadino italiano ovvero essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero essere cittadino di Paesi terzi (extracomunitari) purché titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*per i cittadini di Stati diversi dall'Italia*);

□ di essere disponibile ad attivare partita IVA preliminarmente al conferimento dell'incarico;

□ di non essere stat_ condannat_ per reati che impediscono l'accesso al rapporto di pubblico impiego ovvero escludono la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione (artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023);

□ di non essere stat_ destinatari_ di procedimenti per destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;

□ di non avere procedimenti penali in corso o pendenti in giudizio o pronunce di condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio_____ conseguito presso_____di _____nell'anno _____, con la votazione di_____ su _____;

□ di essere iscritt_ all'Albo professionale di _____ al n°_____;

□ di essere in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio della professione, con particolare riferimento agli adempimenti previsti dal D.P.R. 137/2012;

□ di esercitare la professione di _____ da almeno 5 anni;

□ di possedere comprovata formazione nella materia e, a tal fine, dichiara i seguenti titoli:_____;

□ di possedere esperienza di coordinamento di gruppi di lavoro/ équipe interprofessionali (*solo per gli interessati all'iscrizione nella sezione dei Supervisori di altre figure professionali*)

□ di essere in possesso di documentata esperienza almeno triennale (**desumibile dal curriculum vitae allegato**) nell'ambito dell'attività di _____, per come di seguito specificato:

- attività di _____svolta c/o _____ a favore di _____ dal _____al_____ nell'ambito del servizio/progetto_____;
- attività di _____svolta c/o _____ a favore di _____ dal _____al_____ nell'ambito del servizio/progetto_____;
- attività di _____svolta c/o _____ a favore di _____ dal _____al_____ nell'ambito del servizio/progetto_____;
- attività di _____svolta c/o _____ a favore di _____ dal _____al_____ nell'ambito del servizio/progetto_____;

□ di non essere dipendente di uno dei Comuni afferenti all'ATS di Caulonia da almeno sei mesi.

Il/La sottoscritt….. dichiara altresì:

□ di accettare integralmente le condizioni previste dall'Avviso Pubblico in trattazione;

□ di essere informato che i dati personali oggetto delle dichiarazioni contenute nella manifestazione di interesse, verranno trattati dall'ATS di Caulonia al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura in oggetto e l'adozione di ogni provvedimento connesso;

□ di autorizzare, ai sensi della normativa vigente in materia, il trattamento dei dati personali;

□ di essere consapevole che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun obbligo da parte dell'ATS di Caulonia, né in merito all'ingaggio del supervisore, né relativamente all'eventuale successiva stipula di un qualsiasi eventuale contratto di prestazione d'opera intellettuale;
□ di essere consapevole della facoltà dell'ATS di Caulonia di interrompere o annullare, in qualsiasi momento, la presente procedura, senza che ciò comporti alcuna pretesa da parte dei candidati.

Alla presente allega:
- Curriculum vitae firmato e redatto in formato europeo;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritt.... chiede infine che ogni comunicazione inerente il presente Avviso Pubblico venga effettuata all'indirizzo PEC _____, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni.

(luogo e data) (Firma)

_____ _____