





Il/la sottoscritto/a

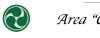
Servizio Programmazione Sociale e Misure Straordinarie per il Welfare

# AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO – FONDO POVERTA' 2020.

Cognome e nome	
Data di nascita/ Luogo di nascita (Comune)	_(Prov.)
C.F	
Indirizzo residenza	
Tel. fisso cellulare mail	
Posta elettronica certificata (PEC)	
CHIEDE	
di partecipare all'Avviso per l'affidamento delle attività previste nell'ambito del pro	getto:
Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale - Annualità 2020 - Quota - CUP J21E20001200001- per la seguente figura professionale:	ı servizi
n. 1 educatore;	







Area "Cíttà Vítale"

Settore Politiche per il Cittadino

Servizio Programmazione Sociale e Misure Straordinarie per il Welfare

n. 1 psicologo;
n. 3 tutor di supporto alle attività del Segretariato Sociale;
n. 2 tutor progetti PUC;
n. 1 tutor coordinamento progetti PUC;

e a tal fine

#### **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino .....;
- di avere un'età non inferiore agli anni 18;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso dei requisiti previsti in generale per l'accesso al pubblico impiego;
- di non avere condanne penali, interdizione o altre misure che precludono l'accesso al pubblico impiego;
- di non essere stato destituito, dispensato, dichiarato decaduto o licenziato per motivi disciplinari dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

### Allegato B DOMANDA DI PARTECIPAZIONE







Servizio Programmazione Sociale e Misure Straordinarie per il Welfare

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario, indicare il procedimento in corso);
- di essere in possesso del seguente diploma di laurea ....., conseguito in data .............;
- di essere iscritto nel seguente albo professionale (solo per le figure per le quali è previsto) .....;
- di manifestare la propria disponibilità all'assunzione dell'incarico garantendo la presenza presso gli uffici comunali per le ore lavorative previste per la figura professionale per la quale si presenta la candidatura;
- di non essere destinatario/a di misure di prevenzione e/o di restrizione che limitino l'esercizio dell'attività professionale (per le figure professionali per le quali è prevista l'iscrizione ad Ordini Professionali);
- di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine (per le figure professionali per le quali è prevista l'iscrizione ad Ordini Professionali), né di aver subito provvedimenti giudiziali relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione;
- che non ha cessato volontariamente dal servizio presso l'Amministrazione senza avere maturato i requisiti previsti per il pensionamento di vecchiaia o di anzianità non anticipata e non ha avuto rapporti di lavoro o impiego con il Comune nei cinque anni precedenti la cessazione dal servizio;
- di non essere lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza o libero professionista in pensione;
- di essere edotto circa gli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento del Comune di Pescara, approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 130 del 06/03/2014, e di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, ad osservare tutte le condizioni in esso contenute, pena la risoluzione del contratto;
- di non avere in corso contenziosi con l'Ente;

### Allegato B DOMANDA DI PARTECIPAZIONE







Servizio Programmazione Sociale e Misure Straordinarie per il Welfare

- di non aver, senza giustificato motivo, rinunciato ad altro incarico conferito dall'Amministrazione comunale;
- di non aver commesso gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti dall'Amministrazione comunale o da altre pubbliche amministrazioni;
- di non essere titolare, amministratore o dipendente con poteri di rappresentanza o di coordinamento in società, enti o istituti che hanno rapporti con l'Amministrazione comunale nascenti da appalti di opere, servizi o forniture;
- di non essere consulente che presta opera con carattere di continuità in favore di soggetti di cui al punto precedente;
- di non avere cause di incompatibilità con l'incarico oggetto dell'avviso ovvero che non ricorrono condizioni di conflitto di interesse in ordine alle attività del Servizio Programmazione Sociale e Misure Straordinarie per il Welfare del Comune di Pescara;
- di aver preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di leggi ivi richiamate;
- di aver preso visione, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli art. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, dell'Informativa n. 18 allegata all' "Avviso pubblico per l'affidamento di collaborazioni autonome a partita Iva"

(Luogo e data)		
	Firma	

#### Allegati obbligatori:

## Allegato B DOMANDA DI PARTECIPAZIONE







Servizio Programmazione Sociale e Misure Straordinarie per il Welfare

- ✓ curriculum professionale in formato europeo, debitamente sottoscritto, contenente le dichiarazioni sostitutive di notorietà e di certificazione rese ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 445/00;
- ✓ copia fotostatica fronte retro di un documento di identità in corso di validità.