ASP Opus Civium

Via Conciliazione, 10

42024 Castelnovo di Sotto (RE)

asp-opuscivium@pec.net

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI PODOLOGO PER LA CASA RESIDENZA PER ANZIANI**

Il sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(eventuale domicilio se diverso dalla residenza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di incarico professionale di podologo per la Casa Residenza per Anziani gestita da Asp Opus Civium

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di godimento dell’elettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. (per gli stranieri) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
4. (per gli stranieri) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
5. di non aver subito condanne penali e non avere a proprio carico procedimenti penali in corso che impediscano l’esercizio della professione o la costituzione di un rapporto di impiego con la pubblica amministrazione;
6. di non essere stato/a destituito/a o dichiarato decaduto dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
7. di non avere cause ostative a contrarre con una Pubblica Amministrazione;
8. di non essere inibito per legge all’esercizio della libera professione;
9. di non trovarsi in conflitto di interessi con Asp Opus Civium;
10. di non essere stato collocato in quiescenza;
11. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università/Istituto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere iscritto all’Albo Professionale ai sensi del DM 13 marzo 2018;
2. di essere in possesso di Partita IVA con codice n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di essere in possesso Patente B;
4. di essere in regola con gli obblighi vaccinali in materia di prevenzione Covid-19, come previsto dalla vigente normativa;
5. di aver preso visione dell’avviso e di essere consapevole che la partecipazione alla procedura comparativa comporta l’accettazione senza riserve delle norme e delle condizioni stabilite nell’avviso pubblico;
6. che le informazioni riportate nel curriculum corrispondono al vero;
7. di avere ricevuto informativa relativa al trattamento dei dati personali;
8. di avere una comprovata esperienza professionale di almeno di un anno desumibile dal curriculum;

Si impegna:

* a fornire copia della polizza assicurativa prevista all’art. 10 del disciplinare prima dell’inizio dell’incarico.
* a comunicare per iscritto e tempestivamente le eventuali variazioni di indirizzo, posta elettronica e numero telefonico, sollevando l’Amministrazione da ogni responsabilità, nel caso di irreperibilità del destinatario.

ALLEGA (allegati obbligatori):

* A) curriculum in formato europeo datato e sottoscritto con indicazione di:
* eventuali titoli di studio ulteriori rispetto a quelli richiesti per l’accesso;
* esperienze lavorative con descrizione dettagliata delle prestazioni e delle attività svolte, in modo da consentire una comparazione;
* percorsi formativi e di aggiornamento attinenti al ruolo
* B) fotocopia, fronte e retro, in carta semplice, di un documento di identità con fotografia, in corso di validità

Allegati facoltativi

* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_