

Spett.le
Comune di Rivello
V.le Monastero, 48
85040 Rivello

Oggetto: Istanza di partecipazione per affidamento incarico professionale di **Assistente sociale/Psicologo**

Il sottoscritto _____, libero professionista,
nato il ____/____/____ a _____
Residente in: _____ Via _____,
Cap: _____ Città: _____ Prov. _____,
con codice fiscale: _____, con partita IVA n. _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale:

Assistente sociale;

Psicologo.

A tal fine, dichiara di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 dell'Avviso di selezione, alla data di scadenza del termine stabilito dal medesimo avviso per la presentazione della domanda. In particolare:

di essere cittadino _____;

di essere iscritt___ nelle liste elettorali del Comune di _____ e di essere in godimento dei diritti politici nello stato Italiano/nello Stato di appartenenza o di provenienza;

di essere fisicamente idoneo all'espletamento dell'incarico;

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;

l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

di non aver in atto rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione;

di essere in possesso di _____ in _____, conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data ____/____/____ con votazione ____/____ (cfr. curriculum allegato);

di essere iscritto all'albo professionale _____ a far data dal ____/____/____;

di aver maturato esperienze lavorative in qualità di assistente sociale/psicologo presso i servizi sociali comunali o presso altra pubblica amministrazione (cfr. curriculum allegato);

di aver effettuato esperienze e formazione in materia di mediazione familiare e/o separazioni conflittuali e/o tutela dei minori e/o adozioni internazionali, dipendenze, handicap, anziani.

avere sede legale in Italia o in uno degli stati membri dell'Unione Europea: con studio in:

_____ Via _____, Cap: _____ Città:
_____ Prov. _____, con n. tel.: _____ con n.
fax: _____.

Υ di non avere, alla data di presentazione della presente domanda, conflitti di interesse e di essere in posizione di terzietà rispetto al Comune di Rivello.

Υ di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare le norme, condizioni e modalità per l'espletamento dell'incarico in esso riportate.

Allega:

- Scheda di valutazione, datata e firmato (corredata da idonea documentazione comprovante le attività in esso attestate).
- Copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento personale, in corso di validità.

 sottoscritt chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione, venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Comune di Rivello non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo _____ telefono _____

e-mail: _____ pec _____,

Data ____/____/____

Firma _____