

Spett.le
Scuola di Arti e Mestieri G.O. Bufalini
Centro di Istruzione e Formazione Professionale ASP
Via San Bartolomeo, 06012 Città di Castello (PG)
gobufalini@pcert.postecert.it
info@gobufalini.it

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESPERTI IN "GESTIONE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE DI OPERATORE DELLA FATTORIA SOCIALE" PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI LAVORO AUTONOMO PRESSO LA SCUOLA DI ARTI E MESTIERI G.O. BUFALINI CENTRO DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE ASP

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ (prov. _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

tel/cell _____ email /PEC _____

C.F. _____ P.IVA _____

Eventuale diverso indirizzo al quale dovranno essere trasmesse le comunicazioni relative alla selezione, se non coincidente con la residenza: _____

in qualità di prestatore d'opera

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco di esperti in materia " GESTIONE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE DI OPERATORE DELLA FATTORIA SOCIALE", e, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art 76 DPR 28 dicembre 2000 n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- essere cittadino/a italiano (specificare eventuale cittadinanza di altro Paese _____);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di _____;
- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego;
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a per motivi disciplinari dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non avere procedimenti penali pendenti a carico;
- di non avere eventuali cause di preclusione, permanente o temporanea, al conferimento dell'incarico non rimovibili prima del momento dell'accettazione dell'incarico stesso;
- di essere in possesso dell'**assolvimento dell'obbligo scolastico**;
- di essere in possesso di eventuale altri titoli di studio, come segue:

1. Diploma di Maturità: _____
conseguito in data ____/____/____ presso _____
indirizzo (via, città) _____

2. Diploma di laurea di V.O. : _____
conseguito in data ____/____/____ presso _____
indirizzo (via, città) _____

3. Laurea di Laurea Triennale: _____
conseguito in data ____/____/____ presso _____
indirizzo (via, città) _____

4. Laurea Specialistica: _____
conseguito in data ____/____/____ presso _____
indirizzo (via, città) _____

5. Laurea Magistrale: _____
conseguito in data ____/____/____ presso _____
indirizzo (via, città) _____

- di avere una conoscenza della lingua inglese (almeno B1);
- di avere una conoscenza della lingua _____ (almeno B1);
- di possedere attestazioni di partecipazioni a dottorati e/o master e/o specializzazioni in:

- di svolgere attualmente la professione di _____
presso _____

- di essere iscritto/a all'albo _____ dalla data del _____
- di avere Pubblicazioni e incarichi come relatore a convegni nelle materie oggetto dell'incarico rilevabili dal curriculum allegato e documentabili su richiesta;
- di avere un'esperienza professionale nelle materie oggetto dell'incarico rilevabile dal curriculum allegato, e documentabile su richiesta, di almeno 24 mesi, maturata in esperienze inerenti l'attività delle fattorie sociali;
- di essere a perfetta conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di cui all'oggetto;
- di impegnarsi a far conoscere tempestivamente alla Scuola di Arti e Mestieri G.O. Bufalini - Centro di Istruzione e Formazione Professionale ASP eventuali variazioni di residenza e/o del domicilio eletto.

Allega alla domanda i seguenti documenti in carta semplice:

- curriculum formativo e professionale (preferibilmente redatto secondo il modello europeo) datato e sottoscritto, attestante le competenze ed esperienze professionali e gli altri titoli che intende sottoporre alla valutazione;
- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità con firma autografa o digitale.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)

luogo, data _____ firma _____

Prot. Ente n.
_____ del ____/____/____

ID domanda
Fatt_Soc-_____