

OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO DI ASSISTENTE SOCIALE.

Al Comune di Caccamo
Corso Umberto I° n. 78
90012 Caccamo - PA

Il/La sottoscritt _____ C.F. _____

Nat _____ a _____ il _____

Residente in _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____

Recapiti telefonici _____

Indirizzo Pec _____

Eventuali recapiti a cui inoltrare le comunicazioni: _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, di formazione o di uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000), ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 15 L. 12/11/183)

DICHIARA

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, non essere destinatario di provvedimenti riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi che secondo le leggi vigenti impediscono di stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- Di non essere dipendente pubblico;
- Di dare il consenso all'uso, alla comunicazione e diffusione dei propri dati personali per i trattamenti relativi all'espletamento della procedura in oggetto;
- Di aver preso visione dello schema di disciplinare di incarico e di accettare le norme, condizioni e modalità per l'espletamento dell'incarico in esso riportate”.
- Di possedere altresì i seguenti titoli di studio e/o attestati di qualifica:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

Alla presente si allega:

- Fotocopia del documento di identità
- Fotocopia del codice fiscale
- Titolo di studio con l'indicazione della votazione conseguita o con apposito certificato indicante la votazione
- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato
- Dichiarazione relativa ai soli servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni resa ai sensi degli artt. 46 e 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

Con Osservanza

Firma _____