

Spett.
Comune di Bonorva
capofila PLUS Alghero
P.zza Santa Maria n. 27
07012 BONORVA (SS)

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI DA CUI ATTINGERE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI LAVORO AUTONOMO PER L'ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI, MISURE E PROGETTI NELL'AMBITO DEL P.L.U.S. DEL DISTRETTO DI ALGHERO - Comune capofila Bonorva.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ in
_____ il _____ residente in
_____ via _____ n. _____ recapito _____ telefonico
_____ E-mail _____, PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco di Professionisti di cui all'Avviso, in relazione alla tipologia di intervento/linea operativa descritti nell' art 4 dell'Avviso (*Barrare una sola opzione o più opzioni se interessato/a ad essere iscritto in più Linee Operative*):

- ☐ **LINEA OPERATIVA 1: prestazioni nell'ambito della "disabilità e invecchiamento"**
- ☐ **LINEA OPERATIVA 2: prestazioni nell'ambito della "lotta alla povertà", dei servizi dedicati ai "minori e famiglie" e alle "politiche giovanili"**
- ☐ **LINEA OPERATIVA 3: prestazioni di "progettazione coordinamento, regia e monitoraggio" delle diverse linee operative del PLUS, esperti "senior" con esperienza pluriennale nella progettazione e gestione di servizi complessi a supporto dell'Ufficio di Piano, del Comune Capofila e dei servizi sociali dei Comuni del Distretto sociosanitario di Alghero**
- ☐ **LINEA OPERATIVA 4: prestazioni di tipo amministrativo e contabile**

di essere iscritto/a nell'Elenco di Professionisti di cui all'Avviso, in relazione al seguente profilo professionale:

	Profilo	Impegno temporale Annuale Art 9 Avviso	Impegno temporale A chiamata Art 9 Avviso
Assistente sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psicologo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amministrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Barrare le caselle che interessano)

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

dichiara in autocertificazione

- ☐ di avere cittadinanza italiana ovvero (_____);
- ☐ di avere un'ottima conoscenza della lingua italiana scritta e parlata (*solo per i candidati di nazionalità straniera*);
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ☐ di essere iscritto all'albo (_____) da almeno due anni (*laddove previsto*);
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di avere idoneità fisica all'impiego ed a svolgere le funzioni connesse alle competenze richieste;
- ☐ di aver maturato esperienze professionali nel profilo di specifico interesse pari ad almeno 800 ore;
- ☐ di essere titolare di Partita IVA n. _____ (oppure) di impegnarsi all'apertura della Partita IVA entro 5 giorni lavorativi dalla data di convocazione da parte del Comune di Bonorva per la stipula del contratto;
- ☐ di essere titolare dei titoli di accesso formativi e di esperienza richiesti dal bando;
- ☐ di avere buona conoscenza del sistema operativo Windows e del pacchetto Office;
- ☐ che non sono pendenti, nei propri confronti, procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 1423/56 e ss.mm.ii. o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge 575/1965 e ss.mm.ii.;
- ☐ che non sussistono, nei propri confronti, pronunce definitive di condanna per reati incidenti sulla moralità professionale e per uno o più dei reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE 2004/18;
- ☐ che non sussistono condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- ☐ di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate loro ovvero un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- ☐ di non aver dichiarato il falso in merito a requisiti ed a condizioni rilevanti per la partecipazione a concorsi e/o avvisi pubblici;
- ☐ di rinunciare od interrompere, per il periodo concernente l'incarico, le attività professionali ritenute incompatibili rispetto alle attività richieste dall'incarico medesimo;
- ☐ di essere titolare di patente di tipo B;
- ☐ di essere disponibile a spostamenti con mezzo proprio nei comuni ricadenti nel Distretto del PLUS di Alghero;
- ☐ di possedere mezzi e strumenti propri che permettono l'espletamento del lavoro in piena autonomia (pc, smartphone, tablet, accesso alla rete, etc.);
- ☐ di essere in regola con i versamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- ☐ di essere in possesso delle competenze richieste come da articolo 6 del presente avviso;
- ☐ di essere informati, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura.
- ☐ di accettare integralmente le condizioni previste nel presente avviso.

A tal fine si allega oltre al presente Modulo di domanda (Allegato A) datato e firmato:

1. Attestazione esperienze lavorative (Allegato B) datata e firmata (*se candidato su più Linee Operative, per ciascuna Linea andrà compilato un Allegato B*)
2. Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato in ogni sua pagina
3. Copia del documento di identità, fronte-retro, in corso di validità datato e firmato.

Luogo _____ data _____

Firma per esteso
