PAGUS

Consorzio intercomunale dei Servizi Sociali

Distretto RM 5.2

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore del Consorzio PAGUS – Selezione esterna Coordinatore ComeTE – CUP J19I26001590006

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ Residenza _____

PEC _____ Telefono _____

Titolo professionale _____ Albo (se previsto) _____

CHIEDE di partecipare alla selezione comparativa per il conferimento dell'incarico di Coordinatore ComeTE – Linea 1.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità di cui all'art. 76, DICHIARA:

☐ di possedere i requisiti generali e professionali dell'avviso;

☐ che titoli, esperienze e dichiarazioni contenuti nella domanda e nel CV sono veritieri;

☐ di non trovarsi in situazioni ostative, di conflitto di interessi o incompatibilità applicabili;

☐ di essere disponibile per il monte ore e la durata contrattualmente previsti;

☐ di impegnarsi al rispetto della Child Safeguarding Policy e del divieto di doppio finanziamento;

☐ di aver preso visione dell'informativa privacy;

☐ se dipendente pubblico, di acquisire l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza ove necessaria.

Allega: ☐ curriculum vitae ☐ Allegato B ☐ documento d'identità ☐ documentazione albo, se pertinente ☐ altri titoli pertinenti.

Luogo e data _____ Firma _____