

Allegato 1

Alla Fondazione Nazionale degli Assistenti Sociali

PEC: fondazioneas@arubapec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento mediante procedura selettiva di n. 1 assistente sociale nel ruolo di **Referente per il progetto Airone – Bando “A Braccia aperte” – Con i bambini - 2019-ABA-01580**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ prov. _____
il ____/____/_____
e _____ residente _____ a _____
_____ prov. _____
via _____ n° CAP _____
Codice fiscale _____
e-mail _____ tel _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____ ;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione o di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____, con votazione_____;

- essere in regola con l'accreditamento della formazione continua e non essere moroso rispetto agli obblighi di iscrizione all'Albo;
- di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una Pubblica Amministrazione, di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero.
- di autorizzare la FNAS al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679.

Allegati obbligatori (da presentare in un unico file pdf unitamente alla presente domanda):

- *Curriculum vitae* debitamente datato e firmato;
- Fotocopia di valido documento di identità.
- Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità

Luogo e data _____

Firma
