

Allegato 1

**Ambito Territoriale di Manduria**  
**Ufficio di Piano**  
**ufficiodipiano.comune.manduria@pec.rupar.puglia.it**

**Avviso pubblico per la selezione di un operatore sociale finalizzata all'affidamento di n. 1 incarico libero professionale di "Tutor per l'autonomia", così come previsto dalla sperimentazione Care Leavers**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE**

ammesso/a alla selezione di operatore sociale finalizzata all'affidamento di n. 1 incarico libero professionale di "Tutor per l'autonomia", così come previsto dalla sperimentazione Care Leavers

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di possedere i requisiti minimi di ammissibilità richiesti dall'Avviso e che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;

- di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, votazione \_\_\_\_\_ (max 10 punti)

- di aver conseguito i seguenti titoli post laurea (max 20 punti)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione

- P.IVA n. \_\_\_\_\_ iscrizione alla seguente cassa previdenziale:

INPS/..... N. ....

