

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.

