

**Allegato 1 – Modello di domanda**

Al Distretto Socio Sanitario n.50

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

chiede

di essere ammesso a partecipare all' **AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI FINALIZZATI AL SUCCESSIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI ALLE AMMINISTRAZIONI DEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50 PER L'ATTUAZIONE E GESTIONE DI AZIONI PREVISTE NELL'AVVISO 1/2022 DEL PNRR MISURA 5 COMPONENTE 2**

relativamente alla FIGURA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ (indicare la figura professionale per la quale intende candidarsi prevista nell'avviso pubblico art.1);

e dichiara

- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto all'albo dell'ordine professionale di \_\_\_\_\_
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a indagini a carattere penale;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_/110
  - iscrizione all'Albo professionale \_\_\_\_\_ nella sezione \_\_\_\_\_ secondo la normativa vigente;
- di conoscere la lingua inglese (*specificare il possesso di una certificazione di livello minimo B1 o equivalente rilasciata da uno degli enti certificatori riconosciuti dal MIUR (Direttiva 170 del 21/03/2016)*)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di avere maturato numero \_\_\_\_\_ anni di esperienza professionale richiesta dall'avviso per l'accesso come specificati:

Ente committente		Periodo di attività	Tipo d'incarico (Indeterminato, determinato, a progetto, co.co.co, prestazione d'opera)	Descrizione delle mansioni svolte
Pubblica Amministrazione	Privato o Terzo settore			

- che i recapiti per eventuali comunicazioni successive alla presentazione della presente domanda di

partecipazione sono: Nome destinatario \_\_\_\_\_ Indirizzo (via, n., città, cap., prov.) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_, pec personale \_\_\_\_\_;

- di avere preso visione integrale dell'Avviso Pubblico e di accettare tutte le norme in esso contenute;

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Scheda di autovalutazione ed esperienze;
2. Curriculum formativo e professionale accompagnato dalla dichiarazione sulla veridicità di quanto in esso contenuto;
3. Copia di un documento di identità in corso di validità;
4. Ulteriori eventuali dichiarazioni sostitutive attestanti il possesso dei titoli e dei documenti ritenuti utili ai fini della valutazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)**

Ai sensi del REG. UE 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali forniti per aderire al presente avviso sarà finalizzato all'espletamento della presente procedura presso l'Ufficio di Segreteria, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità. Il conferimento di tali dati è pertanto obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

Il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza.

I dati forniti saranno trattati anche successivamente, in caso di conferimento di incarico professionale, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e potranno essere fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici solo in presenza di espressa previsione di legge o di regolamento o se risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali o a soggetti privati incaricati dal Comune di elaborare o catalogare detti dati.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti del citato REG. UE 679/2016 (GDPR). Il titolare dei dati è il Sindaco pro-tempore del Comune di Trapani.

*Con la firma della presente istanza/dichiarazione e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità descritte.*

\_\_\_\_\_ **h** \_\_\_\_\_

**FIRMA**  
\_\_\_\_\_