



Allegato A – Domanda di partecipazione

AI

Distretto Socio Sanitario 50 di Trapani

Piazza Municipio, 1

91100 Trapani

avvisipnrr@comune.trapani.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione pubblica per la selezione di n. 1 Esperto di Tecnologie dell'informazione e della comunicazione (TIC), per la realizzazione degli interventi nell'ambito del PNRR.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____ e residente a _____ (Prov. _____) in via/piazza _____ n. ____, CAP _____, Cod. Fiscale _____, tel. _____, cell. _____, indirizzo mail/PEC _____, preso visione ed accettazione dell'Avviso di selezione del *Distretto Socio Sanitario 50 di Trapani*,

C H I E D E

di partecipare alla selezione pubblica per la selezione di **N. 1 ESPERTO DI TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE (TIC) IN POSSESSO DI DEMOSTRATA ESPERIENZA, DI ALMENO 2 ANNI, IN PROCESSI DIGITALI E TECNOLOGICI INNOVATIVI DI DOMOTICA E TELEMEDICINA** per la realizzazione degli interventi nell'ambito del PNRR Misura 5 - Componente 2 - Sottocomponente 1 - Investimento 1.1 – Sub-Investimento 1.1.2 - Azioni per una vita autonoma e deistituzionalizzazione per gli anziani (CUP: I14H22000510006). A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

- a) di avere conseguito la seguente Laurea Specialistica o Magistrale:
(Indicare con X sia la denominazione che la sigla del titolo di laurea)

Titolo di studio

- Informatica
- Ingegneria delle Telecomunicazioni
- Ingegneria Elettronica
- Ingegneria Informatica
- Tecniche e metodi per la società dell'informazione
- Sicurezza Informatica
- Ingegneria dell'automazione
- Titoli equiparati o equivalenti (*specificare di seguito*):

**Lauree Specialistiche
classe DM 509/99**

23/S
30/S
32/S
35/S
100/S
29/S

**Lauree Magistrali
Classe DM 270/04**

LM 18
LM 27
LM 29
LM 32
LM 91
LM 66
LM 25

- b) di possedere comprovata esperienza lavorativa, di almeno 2 anni, in progettualità di domotica e telemedicina.



Città di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

1/2



Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di:

- essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato facente parte dell'Unione Europea
(indicare l'eventuale Stato UE di appartenenza _____);
- godere dei diritti civili e politici;
- non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa ovvero per altre cause previste da norme di legge o di contratto collettivo nazionale di lavoro;
- non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per i reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici. Si precisa che ai sensi della legge n.475/99, la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna;
- non essere in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro e non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e di inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013, al momento dell'assunzione in servizio;
- possedere una conoscenza approfondita dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;
- non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16 ter del D.lgs 165/2001.
- essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a selezione ed esente da patologie che possono influire sul rendimento del servizio;
- essere in regola con gli obblighi del servizio di leva;
- impegnarsi a documentare formalmente quanto dichiarato nello stesso curriculum presentato in allegato alla domanda;
- accettare senza riserve tutte le condizioni stabilite nell'avviso di selezione e nel vigente Regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi.
- confermare i dati anagrafici sopra indicati e di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Distretto Socio Sanitario 50 di Trapani, per iscritto, eventuali variazioni di indirizzo.

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali saranno utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196, autorizza l'utilizzo medesimo per i fini suddetti, secondo quanto stabilito dall'art. 9 dell'avviso pubblico.

Alla presente domanda di partecipazione alla selezione il sottoscritto allega (obbligatoriamente):

- A. copia fotostatica (fotocopia) di un documento d'identità in corso di validità;
- B. copia del curriculum professionale in formato europeo debitamente datato e sottoscritto;
- C. scheda di autovalutazione dei titoli di studio, professionali e di servizio (allegato B);
- D. informativa sul trattamento dei dati personali (allegato C).

Luogo e data _____

Firma _____



Città di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

2 / 2