

allegato A

**AL SEGRETARIO GENERALE DEL COMUNE CAPOFILA
RESPONSABILE AD INTERIM DELL'UPZ S8**

OGGETTO: Domanda di inserimento all'albo degli esperti (Short List) per il conferimento di incarichi professionali per la gestione delle attività dell'Ambito Sociale S8 – Comune Capofila Vallo d. Lucania.

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____ Residente a _____
In via/piazza _____ Tel. _____
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere iscritto alla Short List del Piano Sociale di Zona dell'Ambito S8

Figura Professionale _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle legge speciali,

DICHIARA

(barrare a casella di interesse e compilare gli spazi mancanti)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio di accesso alla short list _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con votazione _____;
- di possedere esperienza nell'area di competenza per lo svolgimento delle funzioni connesse al profilo professionale per il quale si presenta la domanda, almeno di durata quinquennale, anche non continuativa negli ultimi otto anni, maturata in una struttura analoga di Ente Pubblico o di forma associativa/gestionale tra enti pubblici per le stesse funzioni e mansioni per le quali concorre, comprovata da allegato attestato dell'Ente di riferimento e dichiarata nel curriculum vitae;
- di essere in possesso del titolo di preferenza per i soggetti in possesso dei requisiti per la stabilizzazione a tempo indeterminato presso l'Ambito, giusta delibera di Coordinamento Istituzionale n. 7 del 31 maggio 2024
- (eventuale) di essere iscritto all'Albo professionale _____ al n. _____ dal _____ ;
- di essere in possesso di partita IVA, ovvero di obbligarsi all'apertura della relativa posizione, entro la data di stipula dell'eventuale contratto;
- di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- di avere idoneità fisica all'impiego;
- di non essere stato licenziato da un precedente pubblico impiego, destituito oppure dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- l'inesistenza di cause di incompatibilità e/o di inconfiribilità allo svolgimento dell'incarico;

- di non essere inadempiente rispetto agli obblighi di leva, se dovuti;
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'Art. 21 della L. n.55/90;
- di non essere destinatario di pronunce di condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- di impegnarsi a trasmettere, pena la non iscrizione alla Short List, all'UdP dell'Ambito S8, qualora ne venga richiesto, la documentazione a comprova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda.

Luogo e data _____ firma leggibile _____

Si allega:

- fotocopia del documento di identità;
- curriculum vitae e professionale in formato europeo datato e firmato;
- attestazione dell'Ente presso cui condotta l'esperienza abilitante;

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679) Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Facendo riferimento all'art. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

- a) titolare del trattamento è il Comune di Vallo della Lucania nella persona del suo rappresentante legale dott. Antonio Sansone, Sindaco del comune Capofila dell' Ambito S8 ed i relativi dati di contatto sono i seguenti: pianosocialedizonavallo@legalmail.it protocolloambitos8@gmail.com tel. 0974 714266;
- b) il Responsabile della protezione dei dati - Data ProtectionOfficer (RPD-DPO) è dott. Nicola Nicolliello email prot.vallodellalucani@legalmail.it;
- c) il conferimento dei dati costituisce un obbligo legale necessario per la partecipazione all' avviso e l'eventuale rifiuto a rispondere comporta l'esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) le finalità e le modalità di trattamento (prevalentemente informatiche e telematiche) cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- e) l'interessato al trattamento ha i diritti di cui all'art. 13, co. 2 lett. b) tra i quali di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica;
- f) i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Vallo della Lucania implicati nel procedimento, o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Inoltre, potranno essere comunicati ai concorrenti che richiedono il servizio, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge n. 241/90, gli organi dell'autorità giudiziaria. Al di fuori delle ipotesi summenzionate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, eccetto i casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;
- g) il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alla durata della selezione degli utenti al servizio e all'espletamento dello stesso, di tutti gli obblighi di legge anche successivi alla procedura medesima. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- h) contro il trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al Garante della Privacy, avente sede in Piazza Venezia n. 11, cap. 00187, Roma – Italia, in conformità alle procedure stabilite dall'art. 57, paragrafo 1, lettera f) del REGOLAMENTO (UE) 2016/679

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI (Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____ :

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante