

ALLEGATO "B"

Al Commissario Straordinario
ASP Riunite Terra di Bari
Via Vaccarella, 1
70131 – Bari – Carbonara (BA)

Il sottoscritto _____ chiede di essere ammesso all'avviso per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di 3 anni, prorogabile ove necessario, libero professionale di Consulente Amministrativo contabile, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del Decreto Legislativo n. 165 del 30 marzo 2001, ss.mm.ii dell'art. 15 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. indetto, **con avviso redatto in esecuzione della Deliberazione Commissariale n. ____ del _____**

Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa", **consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, nonché della sanzione della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera,

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____
di risiedere attualmente a _____ (prov. _____)
CAP _____ in Via _____ n. _____
codice fiscale : _____;
Tel. _____ Cell. _____
indirizzo e-mail _____ pec _____

- indirizzo presso il quale il sottoscritto chiede che venga fatta ogni comunicazione relativa alla presente procedura (se luogo diverso dalla residenza):

Dott.

Via, n. C.A.P.

Comune (Prov.);

- di essere in possesso della **cittadinanza** _____

ovvero

di essere titolare di una delle posizioni ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. ed in particolare:

- ☐ familiare di cittadino titolare di diritto di soggiorno o titolare di diritto di soggiorno permanente;
- ☐ cittadino di Paese terzo (indicare quale _____) titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- ☐ cittadino di Paese terzo (indicare quale _____) titolare dello status di rifugiato;
- ☐ cittadino di Paese terzo (indicare quale _____) titolare dello status di protezione sussidiaria;

- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (1);

- di non aver riportato condanne penali;

ovvero di AVER riportato le seguenti condanne penali _____ (2);

- di essere iscritto al n. _____ dell'Albo dell'Ordine dei _____ della Provincia di _____ a decorrere dal _____, e di essere tutt'ora iscritto;

- di essere in possesso della laurea in _____ in data _____ presso l'Università di _____, Voto finale _____;

- di essere in possesso del diploma di specializzazione/ master in _____ della durata legale di anni _____ presso l'Università di _____ in data _____;

- di essere a conoscenza della lingua inglese;

- di essere a conoscenza del seguente software gestionale _____ e di averlo usato per anni _____, nonché di saper utilizzare il seguente softwar _____ e di aver utilizzato per anni _____;

- altri requisiti preferenziali _____;

- di essere in possesso **della seguente anzianità di servizio presso RSA/ASP:**

a) periodo dal _____ al _____ in qualità di _____ maturata presso _____, sita in _____ via _____ n. _____;

b) periodo dal _____ al _____ in qualità di _____ maturata presso _____, sita in _____ via _____ n. _____;

c) periodo dal _____ al _____ in qualità di _____ maturata presso _____, sita in _____ via _____ n. _____;

- di aver svolto **attività didattica** presso congressi, corsi di aggiornamento, convegni e/o seminari:

Ente: _____
Indirizzo _____
in veste di _____
materia di insegnamento _____
dal _____ al _____

Ente: _____
Indirizzo _____
in veste di _____
materia di insegnamento _____
dal _____ al _____

- di **non essere/essere** stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

DICHIARA INOLTRE

ai fini della valutazione di merito

☐ di possedere i seguenti ulteriori titoli:

_____;

DICHIARA INFINE

- che le copie dei documenti allegati alla domanda sono conformi all'originale in mio possesso;

- di accettare tutte le indicazioni del bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;

A tal fine allego la fotocopia del seguente documento d'identità in corso di validità:
_____ n. _____ Rilasciato da _____

Data _____

.....
(firma del candidato)

- 1) *in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.*
- 2) *in caso affermativo specificare quali Condanne o procedimenti penali.*