



AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI

Comuni: AFRICO - ANTONIMINA - ARDORE - BENESTARE - BIANCO - BOVALINO - BRANCALEONE - BRUZZANO ZEFFIRIO - CARAFFA DEL BIANCO - CARERI - CASIGNANA - CIMINA' - FERRUZZANO - GERACE - LOCRI - PALIZZI - PLATI' - PORTIGLIOLA - SAMO - SANT'AGATA DEL BIANCO - SANT'ILARIO DELLO JONIO - SAN LUCA - STAITI

Allegato A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Al Comune di Locri
Ambito Territoriale Sociale
Ufficio di Piano
SEDE
PEC: atlocri@asmepec.it**

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROFESSIONISTI AI FINI DELL'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE, SUPPORTO, CONSULENZA E ASSISTENZA TECNICA ALL'UFFICIO DI PIANO DEL COMUNE CAPO AMBITO DI LOCRI - SECONDA PUBBLICAZIONE 2025 -

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____ (cap ____)
Via _____ n. _____ e-mail: _____
_____ PEC _____

presa visione dell'avviso pubblico indicato in oggetto, approvato con determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. _____ del _____

MANIFESTA

il proprio interesse alla selezione di professionisti ai fini dell'affidamento di incarichi di collaborazione, supporto, consulenza e assistenza tecnica all'ufficio di piano del comune capo ambito di Locri, per il profilo:

(indicare il profilo per il quale si intende partecipare)

- ☐ **Profilo B: Servizio sociale, Segretariato sociale – FIGURA DI EDUCATORE PROFESSIONALE;**
- ☐ **Profilo C: Animatore territoriale.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano ovvero essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero essere cittadino di Paesi terzi (extracomunitari) purché titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

Comune capo Ambito di Locri
Viale Matteotti, 152, 89044 – Locri (RC)
atlocri@comunedilocri.it
atlocri@asmepec.it



Città di Locri
Comune Capofila

AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI

Comuni: AFRICO - ANTONIMINA - ARDORE - BENESTARE - BIANCO - BOVALINO - BRANCALEONE - BRUZZANO ZEFFIRIO - CARAFFA DEL BIANCO - CARERI - CASIGNANA - CIMINA' - FERRUZZANO - GERACE - LOCRI - PALIZZI - PLATI' - PORTIGLIOLA - SAMO - SANT'AGATA DEL BIANCO - SANT'ILARIO DELLO JONIO - SAN LUCA - STAITI

- di godere dei diritti civili e politici;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*per i cittadini di Stati diversi dall'Italia*);
- ☐ di essere in possesso di partita IVA;
- di non essere stat_ condannat_ per reati che impediscono l'accesso al rapporto di pubblico impiego ovvero escludono la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione (artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023);
- di non essere stat_ destinatari_ di procedimenti per destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- di non avere procedimenti penali in corso o pendenti in giudizio o pronunce di condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____, con la votazione di _____ su _____;
- di essere iscritt_ all'Albo professionale di _____ al n° _____;
- ☐ di aver stipulato Assicurazione professionale n° _____ del _____;
- di essere in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio della professione, con particolare riferimento agli adempimenti previsti dal D.P.R. 137/2012;
- di esercitare la professione di _____ da _____ anni e _____ mesi;
- di possedere esperienza presso enti pubblici, per n. _____ anno/i, _____ mesi;
- di essere in possesso di documentabile esperienza (**desumibile dal curriculum vitae allegato e relazione**);
- ☐ di poter garantire servizio in porta reperibilità - intervento PrIns - Pronto intervento sociale (dichiarazione opzionale)
- ☐ di richiedere iscrizione nell'elenco di riserva dell'ATS.

Il/La sottoscritt_ dichiara altresì:

- di accettare integralmente le condizioni previste dall'Avviso Pubblico in trattazione;
- di essere informato che i dati personali oggetto delle dichiarazioni contenute nella manifestazione di interesse, verranno trattati dal Comune di Locri al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura in oggetto e l'adozione di ogni provvedimento connesso;
- di autorizzare, ai sensi della normativa vigente in materia, il trattamento dei dati personali;
- di essere consapevole che la costituzione dell'elenco non intende porre in essere alcuna procedura concorsuale e non comporta alcun diritto o aspettativa ad ottenere un incarico professionale presso l'Ambito Territoriale Sociale di Locri;



Città di Locri
Comune Capofila

AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI

Comuni: AFRICO - ANTONIMINA – ARDORE – BENESTARE – BIANCO – BOVALINO – BRANCALEONE – BRUZZANO ZEFFIRIO – CARAFFA DEL BIANCO – CARERI – CASIGNANA – CIMINA' – FERRUZZANO – GERACE – LOCRI – PALIZZI – PLATI' – PORTIGLIOLA – SAMO – SANT'AGATA DEL BIANCO – SANT'ILARIO DELLO JONIO – SAN LUCA – STAITI

- di essere consapevole della facoltà parte dell'Ambito Territoriale di Locri di interrompere o annullare, in qualsiasi momento, la presente procedura, senza che ciò comporti alcuna pretesa da parte dei candidati.

Alla presente allega:

1. Curriculum vitae firmato e redatto in formato europeo;
2. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
3. Breve relazione (max 1 pagina, carattere Times New Roman, carattere 11) all'interno della quale sono enunciate sinteticamente le tipologie di attività prestate in incarichi simili e l'esperienza nei Fondi e nella normativa di riferimento (solo per il profilo professionale B);

Il/La sottoscritt__ chiede infine che ogni comunicazione inerente al presente Avviso Pubblico venga effettuata all'indirizzo PEC _____, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni.

(luogo e data)

(Firma)
