

SCHEMA DI DOMANDA
con valore di autocertificazione

All'Agenzia di Tutela della Salute (ATS)
della Val Padana
Via dei Toscani, 1
_____ 46100 MANTOVA

Il/La sottoscritto/a

C H I E D E

di partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, indetto per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio, della durata di 14 mesi, a laureati in Scienze del servizio sociale per lo svolgimento di attività relativa al progetto denominato "Minori Accolti".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

dichiara sotto la propria responsabilità:

(barrare tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

1. di essere nato/a a il
2. di essere residente a (C.A.P.)
in via n.
telefono n. cellulare
e-mail PEC
3. di essere cittadino/a (specificare se italiano o di altro Paese U.E.)
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di
oppure
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:
5. di essere in possesso del seguente Codice Fiscale:
6. di non aver subito condanne penali;
oppure
 di aver riportato le seguenti condanne penali
oppure
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso
7. di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi di leva (per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985):
8. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - Laurea
conseguita presso il
 - Laurea
conseguita presso il
9. di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione universitaria:
 - specializzazione
conseguita presso il
10. di essere in possesso del Dottorato di ricerca in:
conseguito presso il
11. di essere in possesso del Master universitario in:
conseguito presso il

12. di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine degli Assistenti Sciali
 a decorrere dal al n.

13. ai fini dell'inesistenza delle seguenti cause di esclusione o di incompatibilità, dichiara altresì:
- a. di non essere dipendente presso soggetti pubblici o privati;
 - b. di non avere rapporti di natura convenzionale con il SSN;
 - c. di non essere assegnatario di altre borse di studio;
 - d. di non essere nella condizione di soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;
 - e. di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica o di non avere provvedimenti pendenti per gli stessi reati;
 - f. di non avere contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti dell'ATS della Val Padana;
 - g. di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
 - h. di non aver riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia;
 - i. di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi con l'ATS della Val Padana con riferimento all'attività quale borsista;
 ovvero
 di rimuovere tali eventuali situazioni al momento del conferimento della borsa di studio

14. di aver svolto attività professionale come sotto indicato:

Denominazione ente pubblico / privato	periodo		Qualifica	Tipo di rapporto (*) e impegno orario
	Data inizio (gg/mm/aa)	Data fine (gg/mm/aa)		

(*) specificare se con rapporto di dipendenza, libero-professionale, co.co.co. o altro, precisando l'impegno orario

15. di aver partecipato, nell'ultimo quinquennio, ai seguenti corsi di aggiornamento professionale (indicare l'argomento, l'ente organizzatore, la data e la durata, l'eventuale superamento di esame finale)

.....

16. di aver svolto le seguenti attività di docenza (indicare l'ente organizzatore, la tipologia del corso, la materia di insegnamento, il periodo di riferimento e l'impegno orario)

.....

17. di essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni edite a stampa che si allegano alla domanda nelle forme previste dall'avviso

.....
.....
.....
.....
.....

18. che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi agli originali :

19. di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo:

Vian.
c.a.p. Città Prov.
telefono n. cellulare
PEC e-mail

20. di aver preso visione dell'informativa redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it, Sezione Privacy e di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del citato Regolamento, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Al riguardo dichiara di essere a conoscenza che:

- il titolare del trattamento dei dati personali è l'ATS della Val Padana;
- i dati personali raccolti sono utilizzati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per la selezione del personale al fine dell'attribuzione della borsa di studio e che il loro conferimento è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e per gli adempimenti successivi;
- nel caso di conferimento della borsa di studio saranno altresì utilizzati per le finalità connesse allo svolgimento della stessa e potranno essere comunicati a terzi per adempimenti normativi;

21. eventuali altre dichiarazioni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allega alla domanda:

- curriculum formativo-professionale datato e firmato;
- fotocopia fronte-retro del proprio documento di identità
n. rilasciato il da
-
-
-

Data

Firma