



ALLEGATO 1

Spett.le Cooperativa Servizi Sociali
Via Nazionale Pa n.208
98071 Capo D'ORLANDO
posta@pec.coopservizisociali.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO

PER LA FIGURA DI

.....

.....

PROGETTO: D.E.A. Donne, Empowerment, Abilità
CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0089

AVVISO 19/2018 PRESENTAZIONE DI AZIONI PER L'OCCUPABILITÀ DI PERSONE CON DISABILITÀ, VULNERABILI E A RISCHIO DI ESCLUSIONE
- In attuazione del PO FSE Sicilia 2014 2020, Asse II, Obiettivo tematico 9, Priorità di investimento 9.i, Obiettivo specifico 9.2, Azioni 9.2.1, 9.2.2 e 9.2.3

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ (____), il _____, residente a
_____ (____), via _____, n. _____, CAP
_____, Telefono _____ E-mail
_____, C.F.: _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per titoli e colloquio, per la figura di: _____

Allega la seguente documentazione richiesta dal bando di selezione - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, TERMINE E MODALITÀ:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Ente Capofila: Cooperativa Servizi Sociali - C/da Maria - 98068 SAN PIERO PATTI (ME) - 0941-669128 -

Office: Via Nazionale Pa n.208 - 98071 CAPO D'ORLANDO (ME) - TEL. 0941-669128 - FAX 0941-669129
posta@pec.coopservizisociali.it - info@coopservizisociali.it

Ente Partner: Associazione Pink Project - Piazza Matteotti, 3 - 98071 Capo d'Orlando (ME) - CF 95016240830 -
TEL. 0941/054182 - assocpinkproject@pec.it pinkproject@pariopportunita.sicilia.it www.pariopportunita.sicilia.it

- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

A tal fine, DICHIARA:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- 2) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino di Stato membro dell'U.E. diverso dall'Italia);
- 3) di essere in possesso dei diritti civili e politici (per i cittadini della U.E. non appartenenti alla Repubblica Italiana tale dichiarazione è sostituita dalle corrispondenti dichiarazioni in relazione all'ordinamento dello Stato di appartenenza);
- 4) di non aver reso false dichiarazioni in merito a requisiti ed a condizioni rilevanti ai fini del conferimento di incarichi;
- 5) di non avere commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate da pubbliche amministrazioni o enti pubblici;
- 8) di non aver riportato condanne passate in giudicato, anche con sentenza in applicazione di pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del C.P.P., né di avere procedimenti pendenti, che impediscono la costituzione di rapporti con la pubblica amministrazione;
- 9) di aver preso visione, e di accettare integralmente, il BANDO DI SELEZIONE per il reclutamento di personale esterno addetto alla esecuzione delle attività previste dal PROGETTO:D.E.A. Donne, Empowerment, Abilità CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0089

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento CE 679/2016

I dati personali, in relazione alle modalità di partecipazione ed alla gestione delle domande di adesione sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e saranno trattati nel rispetto del Regolamento CE 679/2016.

Luogo e Data _____ Firma _____

Importante:

Allegare, ai sensi dell'art. 38 L. 445/2000 e succ. mod. e int., fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante

Luogo e Data _____ Firma _____

Spazio riservato all'ufficio ricevente

SEDE	ENTE CAPOFILA	DATA	ORA	N. PROTOCOLLO
Capo d'Orlando	Cooperativa Servizi Sociali			