

Allegato B
Schema esemplificativo della domanda

Regione Marche –
Servizio Politiche Sociali e sport
Via Gentile da Fabriano 3
60125 ANCONA

Oggetto: Domanda per l'iscrizione nell'Elenco regionale degli idonei al **ruolo di Responsabile dei servizi di integrazione socio-sanitaria**

Il sottoscritto/a

PROPONE

La propria candidatura per l'iscrizione nell'elenco regionale degli idonei al **ruolo di Responsabile dei servizi di integrazione socio-sanitaria dell'Asur**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e false in atti previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R., ha luogo la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, rende, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. citato, le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà:

1. di essere nato/a a Prov. il .../.../..... ;
2. di essere residente in Prov. via..... n. e domiciliato in..... Prov. via..... n.
Telefono fisso: Cellulare:
3. di avere il seguente codice fiscale:
4. di essere cittadino/a italiano/a

ovvero

di uno Stato dell'Unione europea o equiparato ai sensi delle leggi vigenti;

5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....

ovvero

i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime

.....;

6. di aver conseguito il diploma di laurea magistrale o diploma di laurea del vecchio ordinamento in con votazione presso..... in data .../.../..... ;
7. di avere esperienza (quinquennale o decennale) di qualificata attività con funzioni di coordinamento e programmazione nel campo dei servizi sociali o socio-sanitari conseguita presso enti pubblici, aziende sanitarie o imprese sociali operanti
8. di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione, nè dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
9. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

ovvero

di avere riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti:

.....;

10. di non essere stato ammesso a provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione

ovvero

di essere stato ammesso ai seguenti provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione:

.....;

11. di non essere sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;

12. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e inconfiribilità dell'incarico, ostatiche alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dall'art. 3 del d. lgs. 30 dicembre 1992 n. 502, dal d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235, dal d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39

13.

ovvero

di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità/inconfiribilità e di impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico:

.....;

14. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni rese;

15. di ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento al seguente indirizzo personale di posta elettronica certificata (PEC):o indirizzo e-mail.....;

16. di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni se diverso da quello utilizzato per la domanda sollevando la Regione Marche da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione;

17. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura.

Allega alla domanda:

- 1) il curriculum professionale, in formato pdf, datato e firmato, predisposto secondo il formato europeo, dal quale risulta la descrizione dell'esperienza professionale richiesta e la durata della stessa in base al titolo di studio posseduto specificando il ruolo ricoperto;
- 2) un'attestazione dell'esperienza professionale con funzioni di coordinamento e programmazione di cui sopra con espressa indicazione delle date di inizio e fine degli incarichi (giorno – mese – anno), da redigersi nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000);
- 3) il diploma di laurea;
- 4) un documento di riconoscimento valido in formato pdf.
- 5)

Si impegna a produrre, se richiesto, ogni documento utile ad attestare il possesso dei titoli curriculari e professionali dichiarati.

Data _____

Firma autografa leggibile per esteso o firma digitale certificata