

Modello di Domanda

Procedura di selezione per l'affidamento di **un incarico PROFESSIONALE di COLLABORATORE ESTERNO** per lo svolgimento di attività di supporto specialistico per l'attività di coordinamento e monitoraggio relative alla Sperimentazione "Iniziativa di inclusione socio-lavorativa di soggetti affetti da Disturbo dello Spettro dell'Autismo (ASD) in ambito rurale".

Alla Regione MARCHE
Settore Agroambiente – SDA AN

Via Tiziano n. 44 Ancona
PEC: regione.marche.agm@emarche.it

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale: _____,
nato/a il (gg/mm/aaaa) ____/____/____ a _____, prov. _____;
residente a _____, prov. _____
via/piazza _____ n. _____,

presa visione del presente bando di cui al Decreto del Dirigente di Settore n. ____ del ____ chiede di partecipare alla selezione finalizzata a conferire l'incarico professionale per lo svolgimento di attività di supporto specialistico per l'attività di coordinamento e monitoraggio relative alla Sperimentazione "Iniziativa di inclusione socio-lavorativa di soggetti affetti da Disturbo dello Spettro dell'Autismo (ASD) in ambito rurale".

A tal fine dichiara la propria disponibilità a svolgere i compiti e le funzioni connesse all'attivazione delle attività correlate all'incarico e specificate nella DGR n. 75/2022 e nel DDS n. ____ del _____, consapevole delle responsabilità amministrative e penali previste, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in conseguenza a dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. innanzi citato:

dichiara

- di essere cittadino/a italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o status ad essa equiparato a norma di legge, al fine dell'assunzione di un incarico presso una pubblica amministrazione. Ai sensi dell'articolo 38, commi 1 e 3 bis, del decreto legislativo n. 165/2001 possono essere ammessi alla selezione i familiari di cittadini di Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ovvero i cittadini di Paesi terzi purché titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- di essere in possesso della laurea magistrale ai sensi del DM 270/2004 o della laurea specialistica ai sensi del DM 509/1999 o del diploma di laurea conseguito ai sensi dell'ordinamento previgente al DM 509/1999 in _____ conseguita in data ____/____/____ presso l'Università degli studi di _____ con sede in _____, via/piazza _____ (in caso di laurea conseguita all'estero, indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza, di riconoscimento o di equiparazione al corrispondente titolo italiano);
- di essere iscritto all'Ordine degli Psicologi (indicare gli estremi dell'iscrizione) _____;

- di essere in possesso della specializzazione o di essere iscritto alla scuola di specializzazione in psicoterapia a indirizzo cognitivo–comportamentale (nel rispetto di quanto previsto dalle Linee guida nazionali in tema di ASD);
- di svolgere/aver svolto, negli anni precedenti la domanda le seguenti attività professionali (elencare separatamente ciascun incarico ricoperto, iniziando con le informazioni più recenti:
- dal __/__/____ al __/__/____ l'incarico di _____ presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o struttura privata presso cui ha operato), con sede in Comune di _____, operante nel seguente settore di attività _____ ;
 - dal __/__/____ al __/__/____ l'incarico di _____ presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o struttura privata presso cui ha operato), con sede in Comune di _____, operante nel seguente settore di attività _____ ;
 - dal __/__/____ al __/__/____ l'incarico di _____ presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o struttura privata presso cui ha operato), con sede in Comune di _____, operante nel seguente settore di attività _____ ;
 - dal __/__/____ al __/__/____ l'incarico di _____ presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o struttura privata presso cui ha operato), con sede in Comune di _____, operante nel seguente settore di attività _____ ;
 - dal __/__/____ al __/__/____ l'incarico di _____ presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o struttura privata presso cui ha operato), con sede in Comune di _____, operante nel seguente settore di attività _____ ;
 - dal __/__/____ al __/__/____ l'incarico di _____ presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o struttura privata presso cui ha operato), con sede in Comune di _____, operante nel seguente settore di attività _____ ;
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti);
- di non essere stato ammesso a provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione;

- di non essere sottoposto/a a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, inconfiribilità dell'incarico, ostantive alla nomina o comportanti decadenza previste dall'art. 15 comma 1 lettera C del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 33;
- di non essere collocato/a in quiescenza, per le finalità di cui all'art. 5, comma 9, del D.L. n. 95/2012;
- di conoscere ed accettare espressamente tutte le indicazioni contenute nell'avviso per l'incarico professionale ivi comprese le disposizioni concernenti il trattamento giuridico ed economico e, presa visione dell'informativa, di dare espresso consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini degli adempimenti connessi alla presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 nel rispetto del decreto legislativo 196/2003.

Allega alla presente domanda:

- il curriculum professionale, datato e sottoscritto in forma autografa, oppure sottoscritto con firma digitale;
- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Indica il seguente recapito per la ricezione di eventuali comunicazioni:

- la propria residenza;
- indirizzo di posta elettronica certificata o indirizzo e-mail: _____;
- il domicilio sotto indicato, se diverso dalla residenza:

c/o _____
via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. _____ CAP _____;

Luogo e data _____

Firma

In conformità al Regolamento 2016/679/UE si informa che:

1. il trattamento dei dati personali forniti è diretto esclusivamente all'espletamento della presente procedura e degli adempimenti conseguenti ed il loro conferimento è necessario ai fini della valutazione da parte della Giunta regionale, pertanto la loro mancata indicazione può precludere la valutazione stessa;
2. il trattamento dei dati verrà effettuato avvalendosi sia di mezzi informatici sia cartacei protetti e non accessibili al pubblico;
3. i dati personali, che saranno resi pubblici, riguardano il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita di ciascun candidato;
4. all'interessato spettano i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, può essere richiesto al responsabile del trattamento dei dati, l'accesso ai dati personali forniti, la rettifica o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento. I richiedenti possono inoltre fare opposizione al loro trattamento ed esercitare il diritto alla portabilità dei dati;
5. titolare del trattamento dei dati è la Regione Marche – Giunta Regionale, con sede in Via Gentile da Fabriano, 9 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, cui vanno indirizzate le questioni relative al trattamento dei dati è: rdp@regione.marche.it.