

Allegato A - Domanda

Spett.le
Fondazione Campania Welfare ASP
Settore Politiche sociali
Via Don Bosco, 7
80141 Napoli
Pec protocollo@pec.fbna.it

Oggetto: Inserimento nella short – list esperti per il programma delle attività sociali per la erogazione dei servizi alla persona anno 2023

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ residente in _____ Via _____ n° _____ con domicilio sede in _____ Via _____ n° _____ iscritto all'Albo _____ della Provincia di _____ con il numero _____ dal _____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____ Recapito telefonico _____ PEC _____

CHIEDE

l'inserimento nella short-list di cui all'oggetto, per il seguente profilo:

- Sociologi
- Psicologi/counselor
- Educatori Professionali
- Mediatore Linguistico/Culturale/Familiare
- Esperti Materie Umanistiche- Letterarie
- Esperti Materie Scientifiche
- Esperti Materie Linguistiche
- Pedagogisti
- Figure Socio-Educative
- Esperti Monitoraggio e Valutazione delle attività sociali
- Segreteria amministrativa e coordinamento delle attività sociali
- Professionisti e Consulenti amministrativo – contabili
- Professionisti in materie giuridiche

A tal fine consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- a) di essere cittadino/a _____;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di avere preso visione delle modalità e condizioni dell'avviso pubblico in questione;
- d) di non avere pendenze per procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione o di cause ostative previste dalla Normativa vigente;
- e) che non sussistono pronunce definitive di condanna per reati incidenti sulla moralità professionale e per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale,

corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE 2004/18;

- f) che non sussistono condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dalla normativa vigente;
- g) che non sussistono motivi di conflitto di interesse;
- h) di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità con l'esercizio della libera professione;
- i) di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato, e di non trovarsi nelle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- j) di non avere riportato condanne relative all'esercizio della libera professione e comunque derivanti da reati colposi;
- k) di non essere, né essere stati in passato, sottoposti ai sensi del D. Lgs. 490/94 ad alcuna delle misure di prevenzione ai sensi del D. Lgs. 490/94;
- l) di non avere contenziosi con l'Azienda Pubblica Fondazione Campania Welfare ASP;
- m) di essere in possesso dei titoli di studio e professionali indicati nel curriculum allegato;
- n) di trovarsi nelle condizioni previste dalla legge per lo svolgimento di detto incarico professionale;
- o) di allegare curriculum vitae composto di n. _____ pagine.

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge 196/2003 e successive modificazioni.

Allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data, _____

Firma _____