

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

Al Direttore della Società della Salute di Firenze
V.le della Giovine Italia, 1 – Firenze
segreteria@pec.sds.firenze.it

Domanda di partecipazione alla selezione comparativa per il conferimento di n. 2 incarichi libero-professionali come coordinatore per i Progetti per l'inclusione ed integrazione di bambine, bambini e adolescenti Rom Sinti Caminanti rientrante nel Programma Nazionale Inclusione e Lotta alla Povertà 2021-2027 (CCI 2021IT05FFPR003) e a valere sul fondo FSE+, Priorità 2 "Child Guarantee" - Obiettivo specifico K (ESO4.11).

CUP: F19G24000170007 associato al progetto della SDS di Firenze

CUP: G61H24000190001 associato al progetto della SDS Area Pratese

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

il

Codice Fiscale.....

residente nel Comune di.....

Provincia

Via/piazza.....

Tel.....

indirizzo e-mail

DICHIARA

di essere disponibile al conferimento di n. 2 incarichi di collaborazione libero-professionali per lo svolgimento di prestazioni finalizzate all'attuazione dei Progetti per l'inclusione ed integrazione di bambine, bambini e adolescenti Rom Sinti Caminanti rientrante nel Programma Nazionale Inclusione e Lotta alla Povertà 2021-2027 (CCI 2021IT05FFPR003) e a valere sul fondo FSE+, Priorità 2 "Child Guarantee"- Obiettivo specifico K (ESO4.11)

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni,

DICHIARA inoltre

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure:

- non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto di soggiorno o di diritto di soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.;
- di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- non avere procedimenti pendenti relativi ai reati di cui sopra;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- non trovarsi, nei confronti della Società della Salute di Firenze e della Società della Salute Area Pratese, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- non essersi resi, in passato, nell'espletamento di incarichi precedentemente conferiti da una pubblica amministrazione, responsabili di gravi negligenze, inadempimenti o ritardi debitamente contestati;
- di essere in possesso di Laurea magistrale inconseguita in data..... presso l'Università degli Studi di a seguito di corso della durata di anni;
- di aver maturato, come desumibile da curriculum vitae, comprovata e documentata esperienza di almeno due anni, maturati anche non consecutivamente nel quinquennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso. Il numero minimo di anni di esperienza richiesti si considera facendo riferimento cumulativamente ai seguenti due punti:
 - coordinamento/gestione di servizi e/o progetti riguardanti persone vulnerabili e marginali;
 - esperienza in progetti e/o servizi riguardanti il settore target di riferimento del progetto Rom Sinti Caminanti;
- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto;
- di essere in possesso della seguente partita IVA:_____ ovvero di impegnarsi ad aprirla in caso di conferimento dell'incarico;
- di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'avviso pubblico;
- di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal "Codice di comportamento" della Società della Salute di Firenze e della Società della Salute Area Pratese, consultabili nella sezione Amministrazione trasparente dei rispettivi siti istituzionali;
- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte della Società della Salute di Firenze e della Società della Salute Area Pratese.

A completamento dei dati sopra riportati, allega dettagliato curriculum formativo-professionale.

Luogo e data _____

Firma
