

Regione  
Siciliana



**DISTRETTO SOCIOSANITARIO D 13  
PON INCLUSIONE**

*Al Comune di Caltagirone  
Ufficio Servizi sociali  
Via S.M. di Gesù, 90  
Caltagirone*

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e domiciliat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| tel \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

stato professionale \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblicato sui siti dei Comuni del Distretto Socio sanitario 13 – Caltagirone – relativo al Progetto Pon Inclusionione – per la selezione di un esperto in monitoraggio e rendicontazione

**CHIEDE**

di partecipare alla predetta selezione .

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- di possedere l'idoneità fisica per la prestazione;
- di avere esperienza nel settore a cui si riferisce l'avviso pubblico;

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Regione  
Siciliana



***DISTRETTO SOCIOSANITARIO D 13***  
**PON INCLUSIONE**

FIRMA

---

**Consenso al trattamento dei dati sensibili**

Io sottoscritt\_, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003

**ACCONSENTO**

Al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere, e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di questa Istituzione alle disposizioni normative vigenti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA