



ASL Sulcis Iglesiente

Azienda socio-sanitaria locale

Allegato A – MEDIATORE CULTURALE

Al Direttore Generale della ASL Sulcis Iglesiente

via pec

risorseumane@pec.aslsulcis.it

__l__ sottoscritt _____, nat__ a _____ (Prov. ____) il
_____, CF _____ residente in _____, (CAP _____),
Via _____ n. _____ PEC: _____ n.
tel: _____

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare all'avviso pubblico di selezione, per titoli, finalizzato alla formulazione di una graduatoria da utilizzare per il conferimento di un incarico individuale, con contratto di lavoro libero-professionale, di un mediatore culturale da destinare alla Asl Sulcis Iglesiente in attuazione del Progetto PNES.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di essere cittadino/a italiano/a _____ ovvero _____;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi _____;
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso; _____
- 4) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva: _____;
- 5) di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ (Nel caso di titolo di studio conse



ASL Sulcis Iglesiente

Azienda socio-sanitaria locale

guito all'estero indicare gli estremi del provvedimento ministeriale con il quale è stata riconosciuta la validità nello stato italiano _____);

- 6) di essere in possesso della qualifica di mediatore culturale riconosciuto da province o regioni italiane;
- 7) di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- 8) di non essere ovvero di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 9) di acconsentire al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03 del Regolamento UE 679/2016 del 27/04/2016 (GDPR-General Data Protection Regulation);
- 10) di accettare le condizioni previste dal bando di selezione;

Allega alla presente i seguenti documenti:

- un dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- Copia Fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale

Data _____

Firma

N.B. Qualora al momento dell'eventuale nomina siano scaduti i termini di validità delle dichiarazioni rese, le stesse dovranno essere riconfermate attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo ai sensi di quanto stabilito dagli articoli 41 e 48 del DPR n.445/00.