



SCHEMA DI DOMANDA

Spett.le
Amministrazione Provinciale
di Ascoli Piceno - Servizio Formazione
Professionale e Politiche Attive del lavoro
Via Kennedy n. 34
63100 Ascoli Piceno

Oggetto: **Domanda per il conferimento di incarico di tutor progetto "Misure di accompagnamento e di sostegno all'occupazione"**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____
prov. _____
il _____
residente a _____
prov. _____
in via n. _____
CAP _____
tel. _____
CODICE FISCALE _____

con Recapito (se diverso dalla residenza presso cui dovranno essere inviate tutte le comunicazioni riferite alla procedura in oggetto)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazione mendace :

- di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui in oggetto ;
- di essere iscritto nell'elenco regionale dei soggetti con competenze certificate ai sensi della DGR 1071/05 e s.m.i per l'ambito tematico _____;
- di essere iscritto nell'elenco regionale dei soggetti esperti in politiche attive del lavoro;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea (per i cittadini dell'U.E.) il titolo di studio deve essere riconosciuto dallo Stato italiano;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di non essere destinatario di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;

- di non essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato o non ancora definitiva, per taluno dei reati che comporterebbero l'estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro o di impiego per il dipendente di una Pubblica Amministrazione;
- di non aver rinunciato senza giustificato motivo, successivamente alla stipula della convenzione, ad incarichi conferiti dalla Provincia di Ascoli Piceno;
- di non essere parente, o affine, sino al quarto grado, del Presidente della Provincia, degli Assessori, dei Consiglieri o dei Dirigenti conferenti l'incarico;
- di essere in possesso della patente B;
- di essere automunito;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

allega, a pena di esclusione, copia di un valido documento di riconoscimento ;

autorizza a norma del D.Lgs. n° 196 del 30/6/2003, affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

In caso di conferimento dell'incarico in oggetto, gli importi previsti a titolo di compenso lordo onnicomprensivo, dovranno essere versati sul:

C/C n. _____;
Intestato a _____;
C/o la Banca _____ **agenzia/filiale di** _____;
IBAN _____.

Riscossi direttamente presso la TESORERIA PROVINCIALE – Cassa di Risparmio di Ascoli Piceno e agenzie.

Data

Firma

