

Allegato A) Schema di domanda

Al Comune di Mussolente
Piazza della Vittoria n. 2
36065 Mussolente (VI)

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA A UN CHINESIOLOGO PROFESSIONISTA PER LA CONDUZIONE DELLA “PALESTRA DELLA SALUTE” DEL COMUNE DI MUSSOLENTE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (prov.)
il C.F.
cittadinanza
residente in via n°
CAP Comune di (prov.)
Tel./Cell. e-mail
PEC

Recapito (se diverso dalla residenza) cui l'Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni:
Via n°
CAP Comune di (prov.)
Tel./Cell. e-mail

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione esterna a un chinesiologo professionista per la conduzione della Palestra della Salute del Comune di Mussolente.

A tal fine, essendo in possesso dei requisiti previsti, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 ss.mm.ii. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dichiara:

(barrare la casella interessata)

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a
- ☐ di essere cittadino/a del seguente stato dell'Unione Europea
- ☐ di essere cittadino di uno Stato terzo, non appartenente all'Unione Europea, con titolarità del permesso di soggiorno UE per i soggiornanti di lungo periodo o dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e di allegare relativa documentazione (art. 38 del D. Lgs. 165/2001 ss.mm.ii.)

- di godere dei diritti civili e politici
- di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito in data presso con votazione
- di non aver riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali pendenti che comportino l'applicazione di misure di interdizione dai pubblici uffici o comunque tali da escludere, ai sensi della vigente normativa, la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e/o la costituzione di rapporti di impiego con la medesima
- di non trovarsi in nessuna condizione di incompatibilità o di potenziale conflitto di interessi con lo svolgimento di incarichi presso il Comune di Mussolente
- di non aver avuto provvedimenti di revoca di precedenti incarichi, da parte di Amministrazioni Pubbliche, determinati da negligenza, imperizia e colpa grave

- di avere un'ottima conoscenza della lingua italiana
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento e utilizzo dei dati personali nel rispetto delle disposizioni di legge vigenti e di essere informato altresì dei conseguenti diritti che ha facoltà di esercitare in base al Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)
- che i documenti allegati sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 ss.mm.ii.
- che quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero
- di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente avviso di selezione, nonché la disciplina del rapporto obbligatorio prevista nella convenzione di incarico allegato allo stesso

ALLEGA

- dettagliato curriculum vitae formativo-professionale, debitamente datato e sottoscritto (obbligatorio)
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità (obbligatorio)
- fotocopia del titolo di studio (Laurea Magistrale in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate classe LM-67 o titolo equiparato)
- attestato di formazione specifica regionale per "Chinesiologo AMPA operante in Palestre della Salute" (comprensivo del tirocinio di 120 ore certificato dalla Regione Veneto)
- certificazione BLSD (possessione di un attestato in corso di validità per l'uso del defibrillatore semiautomatico e manovre di primo soccorso)

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 ss.mm.ii., dichiaro che le notizie fornite nella presente rispondono a verità.

Ai sensi degli artt. 7, 12, 13 del Regolamento UE 679/2016, acconsento al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per le finalità indicate nell'avviso.

Data

Firma