**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ARTETERAPEUTA**

**All’Anci Umbria – Associazione dei Comuni dell’Umbria**
Responsabile del Procedimento

Dott. Silvio Ranieri

P.zza Italia, 11

06122 Perugia

**OGGETTO**: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO ARTETERAPEUTA PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI NELL’AMBITO DEL PROGETTO PROG 2059 - For.MIGRANTS – For.mazione e servizi per MIGliorare la Risposta degli Attori del territorio alle Necessità di Tutela della Salute dei rifugiati e richiedenti asilo- FONDO Asilo Migrazione Integrazione (FAMI)- *Obiettivo Specifico: 1.Asilo – Obiettivo Nazionale: ON 1 - Accoglienza/Asilo - lett. c - Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza - Tutela della salute***- **CUP F63I18000000005.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del Dpr. n. 445 del 2000

**DICHIARA**

*(barrare le caselline pertinenti)*

1.  di presentare la propria candidatura per l’incarico di eperto arteterapeuta
2.  di essere cittadino italiano;
3.  di godere dei diritti civili e politici;
4. riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:
* di essere cittadino …………………………………………………………………….. (Stato membro dell’UE);
* di essere cittadino ……………………………………………………….………….. (Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. ……………..…………. rilasciato da …………………………………………………………………………………………. in data ………………………..
	+ di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
	+ di avere ottima conoscenza della lingua italiana;
1.  di possedere il titolo di studio, come previsto dall’Avviso in oggetto, ovvero diploma in Arterapia conseguito in data ……………….., presso………………………………………………………………..
2. riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero o di titolo estero conseguito in Italia:

di aver conseguito il titolo di studio ……………………………………presso …………………………………………………………………………. Stato ………………………………………………………………………. ;

1.  di aver buona conoscenza della lingua italiana scritta e parlata;
2.  di aver maturato esperienza professionale pluriennale nel settore dell’artererapia come di seguito specificato *(compilare la tabella sottostante a comprova del possesso del requisito professionale richiesto)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMMITENTE | TIPO DI INCARICO | DURATA INCARICO  | ATTIVITA’ SVOLTA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. se dipendente pubblico:
* di essere dipendente della seguente amministrazione …………………………………………………………………., ;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; *Riportare le eventuali cause di risoluzione1 dei precedenti rapporti di impiego* …………………………………………………………………………………;
1. di non aver/aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario) *(in caso di risposta positiva indicare le condanne riportandole in una nota separata inserita all’interno di un plico separato e opportunamente sigillato)*
2. di non essere/essere sottoposto a procedimenti penali (*in caso di risposta positiva elencare i procedimenti a carico riportandoli in una nota separata inserita all’interno di un plico separato e opportunamente sigillato*);

**Il/la sottoscritta dichiara**

* di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme di legge ivi richiamate

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al concorso gli/le venga fatta al seguente indirizzo di posta elettronica ……………………………………………………………………, impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che ANCI Umbria sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

**Il/la sottoscritta**

**Allega**

1. **Allegato 2 “Scheda candidato”**
2. **Curriculum vitae;**
3. **Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

**Luogo e data** …………………………..…….

 **Firma leggibile**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione della procedura di cui all’Avviso in oggetto, con la presente, attesto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la veridicità delle ulteriori informazioni contenute nel *curriculum vitae* e nella scheda candidato di cui all’Allegato 2 all’Avviso in oggetto.

**Luogo e data** …………………………..…….

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_