MODELLO “A”

SPETT.LE

FONDAZIONE TERRITORIALE ALTAVALDELSA

Via Piave 40 53036 Poggibonsi (SI)

ftsa@pec.it

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER ALL’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA CREAZIONE DI UN ELENCO PROFESSIONISTI PER I PROGETTI SOCIALI, SOCIO EDUCATIVI E PSICO EDUCATIVI DELLA FTSA.**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CONSEGUITO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON LA PRESENTE ISTANZA, MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA’ AD ESSERE CONSULTATO PER L’ASSUNZIONE DI INCARICO PROFESSIONALE PER UNO O PIU’ PROGETTI IN GESTIONE DIRETTA DELLA FTSA.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- Di non aver riportato condanna, con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;

- Di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, nonché di conflitto di interessi con la FTSA come previsto dall’ordinamento giuridico, dal codice deontologico professionale di appartenenza, nonché dal Codice di Comportamento della FTSA;

- Di non aver contenzioso e non averlo avuto nel precedente anno, per attività sia giudiziale che stragiudiziale, contro la FTSA;

- Di possedere i requisiti di capacità tecnico-professionale richiesti dall’avviso pubblico per l’espletamento di uno degli incarichi indicati;

- Di essere in possesso di patente di categoria B ed essere disponibile, qualora il servizio lo richieda, alla guida di autoveicoli;

- Di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale;

- Di aver preso visione integralmente dell'avviso pubblico in oggetto e di accettarne pienamente i contenuti senza alcuna condizione o riserva;

**-** di essere in grado di poter svolgere l'incarico in tempi brevi;

- La veridicità dei dati riportati nel/i curriculum allegato/i;

- di voler ricevere ogni utile comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

IL SOTTOSCRITTO SI CANDIDA PER L’ELENCO PROFESSIONISTI PER IL SEGUENTE PROGETTO:

[ ] **Spazio Aggregativo per minori**

[ ] **Home Care Premium**.

[ ] **Piano Educativo di Zona – età scolare – azioni di sostegno alla disabilità**

**[ ] Piano Educativo di Zona – età scolare – azioni di sostegno per minori in ambito scolastico**

[ ] **Interventi educativi domiciliari**

[ ] **Centro di Aggregazione Radicondoli-Belforte:**

[ ] **Gruppo di Socializzazione adulti handicap**

**[ ] Progetto sperimentale “Autismo SSTC - Scuola, Sport, Turismo, Cultura”**

**[ ] Fondo Povertà - attività socio educativa con adulti e anziani  e gestione progetti di prossimità**

**È possibile candidarsi per uno o più progetti**.

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

- Curriculum professionale includendo esclusivamente i servizi comprovanti l'esperienza professionale maturata nel settore specifico del progetto oggetto della candidatura;

- Copia fotostatica documento/i d'identità, in corso di validità.

Addì, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro

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

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

Addì, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro

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