

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE
FACILITATORI LINGUISTICI**

Al Direttore Generale

dell'Azienda Speciale **RETESALUTE**
Piazza Vittorio Veneto 2/3

23807 MERATE (LC)

II/ La sottoscritto/a _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla

**“MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE
PER INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITÀ DI
FACILITATORI LINGUISTICI”**

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- di essere nato/a _____ il _____ e
di essere residente in _____ (_____
Via _____ n. _____ C.A.P.
CF _____
P.IVA _____
- di chiedere che le comunicazioni riguardanti il bando di concorso di cui alla presente domanda vengano indirizzate a: nr. telefono _____
mail _____
PEC _____;
- di essere a conoscenza di tutti i requisiti d’accesso, così come richiesti dal presente avviso di selezione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
conseguito presso _____
nell’anno _____ e/o il seguente certificato/attestato in _____
conseguito presso _____
- di avere ricevuto l’informatica sul trattamento dei dati personali e di autorizzare l’Azienda ad utilizzare i dati personali contenuti nella domanda per le finalità relative alla selezione e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver pendenze penali in corso; (oppure di avere avuto le seguenti condanne penali in corso per _____);
(N.B. devono essere riportate anche le condanne penali per le quali sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale);

- di godere dei diritti civili e politici (i cittadini stranieri devono dichiarare il possesso dei requisiti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza);
- di non essere stati destituiti dall'impiego o licenziati per motivi disciplinari da una pubblica Amministrazione;
- di accettare senza riserve i termini e le condizioni della presente Manifestazione;
- di possedere la patente di abilitazione alla guida di autoveicoli di categoria B o superiore;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego oppure (se *invalido*), di avere le seguenti invalidità: _____ con riduzione della capacità lavorativa nella misura del (*indicare la percentuale*) _____ ;
- di possedere un'adeguata conoscenza delle applicazioni informatiche più diffuse;

Data _____

FIRMA

ALLEGATI:

Documenti da allegare obbligatoriamente:

- **Curriculum vitae** formativo e professionale in formato europeo sottoscritto dal candidato come dichiarazione resa sotto la propria responsabilità personale;
- Fotocopia di un **documento di riconoscimento d'identità**;

Documenti da allegare facoltativamente:

- Tutti i titoli o documenti che ritengano, nel loro interesse, utili a comprovare l'attitudine e preparazione a coprire il posto da conferire.