

Allegato 1- Manifestazione d'interesse**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD EVIDENZA PUBBLICA**

Il/la sottoscritto/a nato/a
a..... il C.F.....
residente a..... in via.....
cell..... e-mail

manifesta il proprio interesse per la selezione relativa al reclutamento di **nr. 1 Mediatore socio-culturale**, da impegnare nell'ambito dell'azione n. 3 "Il lavoro di comunità per la promozione della salute e l'orientamento ai servizi" della durata di 90 ore da svolgersi nel D.S.S. nr. 40, secondo modalità e tempi che verranno successivamente definiti.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 quanto segue:

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
2. Di godere dei diritti civili e politici;
3. Di non avere riportato condanne penali anche non definitive;
4. Di non avere procedimenti penali in corso;
5. Di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
6. Di avere preso visione dell'Avviso pubblicato dall'Associazione Ideazione Onlus e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;
7. di essere in possesso di idoneo titolo di studio e/o ulteriori titoli formativi pertinenti all'incarico oggetto della candidatura e nello specifico: _____ (indicare il titolo di studio) e master o qualifica professionale (sottolineare l'opzione che ricorre) in _____;
8. di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, di avere preso visione ed accettare integralmente quanto previsto dall'articolo 7 dell'Avviso – Trattamento dei dati personali.

Si allega:

- Curriculum vitae in formato europeo o Europass contenente tutte le indicazioni sull'esperienza didattica e/o professionale attinente al/ai moduli prescelti, corredato a pena di esclusione da autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 relativa alla veridicità delle informazioni in esso contenute e liberatoria al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento europeo 679/2016;
- Copia del titolo di studio e del relativo master/qualifica;
- Copia firmata del documento d'identità e del codice fiscale.

Luogo e Data

Firma.....