**ALLEGATO A - *Modello di domanda***

Avviso pubblico Manifestazione di interesse per l’aggiornamento dell’albo aziendale – sezione Logopedistidell’Azienda Speciale “Ida Zuzzi”.

**All’Azienda Speciale “Ida Zuzzi”**

**Via dell’Unione, n.10**

**San Michele al Tagliamento (VE)**

[**idazuzzisanmichele@legpec.it**](mailto:idazuzzisanmichele@legpec.it)

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

il residente in C.A.P. Via n. tel. , e-mail

codice fiscale \_ , nazionalità

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all’avviso di manifestazione d’interesse, per l’aggiornamento dell’albo aziendale – sezione Logopedisti, alle condizioni previste dall’avviso di selezione approvato con determinazione n.134 del 19.12.2024.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste degli artt.46 e 76 del D.P.R. 445/2000, nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**, di possedere i seguenti requisiti:

1. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. assenza di condanne penali passate in giudicato anche se beneficiate della non menzione;
4. assenza di situazioni di inconferibilità o di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
5. di essere in possesso della Laurea in logopedia, appartenente alla Classe delle Lauree delle professioni sanitarie della riabilitazione;
6. essere iscritti al competente Ordine professionale per attività coerente con l’oggetto della presente indagine di mercato;
7. di essere in possesso partita IVA;
8. di avere idonea copertura assicurativa per la responsabilità civile derivante dall’esercizio dell’attività professionale;
9. pregressa, specifica e comprovata esperienza di almeno due anni in residenze per anziani non autosufficienti;

**INOLTRE, DICHIARA**

1. che il preciso recapito di posta elettronica certificata a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti alla selezione è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell’art. 2 del D.P.R. n. 403/98;
3. di accettare, incondizionatamente, le condizioni previste dall’avviso di manifestazione d’interesse;
4. di essere consapevole delle sanzioni previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
5. di autorizzare l’Azienda Speciale per i servizi sociali “Ida Zuzzi” al trattamento dei propri dati personali a norma del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.
6. (eventuali altre dichiarazioni)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

Si allegano:

1. ***Curriculum vitae*** in formato europeo (Europass), recante attestazione di veridicità dei dati ai sensi del D.P.R. n. 445/00, debitamente datato e sottoscritto;
2. **Copia** di idoneo documento di identificazione in corso di validità.