**Avviso di selezione per titoli e colloquio per l’assunzione a tempo pieno e determinato presso Anci Toscana per la copertura di n. 1 posto nel profilo di “Esperto amministrativo e/o contabile”** , **categoria giuridica C (profilo economico 3) del CCNL Comparto Regioni e Autonomie locali per l’espletamento delle attività da svilupparsi nell’ambito dell’Accordo di collaborazione tra Regione Toscana e ANCI Toscana finalizzato allo svolgimento e al coordinamento delle azioni previste nelle materie del sociale, del sociosanitario e della sanità territoriale di cui alla D.G.R. n. 848 del 31 luglio 2017 e più precisamente riferite all’ambito partecipazione ed al contrasto depressione post partum**

Il sottoscritto …………………………………………………… nato a ..……………………........ il ………………. codice fiscale …………………………………………..……………….……… con sede legale in …………….………………………., via/piazza…………………..………., n. ……, telefono ……………………, fax ………………………………, e-mail ……………………………………

essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione alla procedura in oggettoper la quale chiede di partecipare quale concorrente singolo, a tal fine

**DICHIARA DI**

1. essere cittadin0 italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, ovvero essere cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti nel territorio dello Stato italiano;
2. godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza, in ogni caso adeguata conoscenza della lingua italiana;
3. Non aver riportato condanne e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d’impiego con la Pubblica Amministrazione;
4. di aver preso esatta conoscenza della natura dell’incarico e di accettare integralmente tutte le condizioni previste nell’avviso di selezione;
5. di autorizzare l’utilizzo del seguente indirizzo email per tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di sollevare Anci Toscana da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all’articolo 3 del presente bando;
2. di candidarsi per l’assunzione a tempo pieno e determinato presso Anci Toscana per la copertura di n. 1 posto nel profilo di “Esperto amministrativo e/o contabile” , categoria giuridica C (profilo economico 3) del CCNL Comparto Regioni e Autonomie locali per l’espletamento delle attività da svilupparsi nell’ambito dell’Accordo di collaborazione tra Regione Toscana e ANCI Toscana finalizzato allo svolgimento e al coordinamento delle azioni previste nelle materie del sociale, del sociosanitario e della sanità territoriale di cui alla D.G.R. n. 848 del 31 luglio 2017 e più precisamente riferite all’ambito partecipazione ed al contrasto depressione post partum.

**DICHIARA ALTRESI’**

* di impegnarsi – in caso di richiesta - a fornire copia dei contratti dichiarati ai fini dell’ammissibilità e della valutazione

**DICHIARA IN PARTICOLARE**

* ai fini del criterio di valutazione **di cui all’art. 7 dell’Avviso lettera a)**

*(ripetere la tabella per ciascuna esperienza)*

|  |  |
| --- | --- |
| Collaborazioni con enti/soggetti associativi in ambito socio-sanitario : **max punti 16 ( 4 punti per anno** o in proporzione frazione di anno) | |
| Soggetto committente |  |
| Durata dell’impiego o dell’attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l’attività dichiarata deve essere documentabile |  |
| Nome del settore in cui è stata svolta l’attività |  |
| Oggetto dell’attività |  |

ai fini del criterio di valutazione di **cui all’art. 7 dell’Avviso lettera b)**

*(ripetere la tabella per ogni esperienza)*

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza in attività di segreteria: **max punti 16 ( 4 punti per anno** o in proporzione frazione di anno) | |
| Soggetto committente |  |
| Durata dell’impiego o dell’attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l’attività dichiarata deve essere documentabile |  |
| Nome del settore in cui è stata svolta l’attività |  |
| Oggetto dell’attività |  |

ai fini del criterio di valutazione di **cui all’art. 7 dell’Avviso lettera c)**

*(ripetere la tabella per ogni esperienza)*

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza maturata nello svolgimento di attività progettuali afferenti al settore socio-sanitario. **max 8 punti ( 2 punti** per ogni progetto seguito) | |
| Nome del progetto |  |
| Soggetto promotore |  |
| Tipo di rapporto con il soggetto promotore |  |
| Ambito tematico del progetto |  |
| Durata del progetto |  |

**ATTESTA**

di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003. A tali fini autorizza il trattamento da parte Anci Toscana

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

firma

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

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

* COPIA FOTOSTATICA LEGGIBILE, ANCORCHÉ NON AUTENTICATA E IN CORSO DI VALIDITÀ, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE (LA MANCANZA DELLA CITATA COPIA FOTOSTATICA COMPORTERÀ L’ESCLUSIONE DEL CANDIDATO DALLA SELEZIONE)
* CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO (nel quale si devono comunque evincere almeno le esperienze inserite nella presente domanda).