

**Manifestazione d'interesse avviso a collaborare con l'azienda speciale della Provincia di Mantova Formazione Mantova - For.Ma nell'ambito di servizi di mediazione culturale (facilitazione/tutoraggio/supporto)
RIAPERTURA BANCA DATI**

Spett. FORMAZIONE MANTOVA - FOR.MA.
Azienda Speciale della Provincia di Mantova
Via Lorenzo Gandolfo, n. 13
46100 Mantova

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
EX ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

CONFERISCE

i propri dati curriculari ai fini dell'inserimento nella banca dati di professionisti che manifestano l'interesse a collaborare con l'azienda speciale della Provincia di Mantova - Formazione Mantova - For.Ma nell'ambito di servizi di mediazione culturale (facilitazione/tutoraggio/supporto)

DICHIARA

- a) (mettere una crocetta)
- di essere cittadino italiano
 - di essere cittadino/ di non essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (fatte salve le eccezioni previste dal D.P.C.M. 7 febbraio 1994 n.174) e quindi dichiara:
 - di essere possesso di regolare permesso di soggiorno
 - di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
 - di possedere tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana;
 - di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana
 - b) di godere dei diritti civili e politici;
 - c) non trovarsi in alcuna situazione di esclusione dall'elettorato attivo/passivo;
 - d) di non aver riportato condanne penali e che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento penale;
 - e) di non aver subito sentenze di condanna (salvo successiva assoluzione) per reati dai quali possa derivare la responsabilità amministrativa ex D.Lgs 231/2001 né di avere procedimenti penali in corso per reati dello stesso tipo;
 - f) di non trovarsi in alcuna situazione che precluda la capacità di sottoscrivere contatti con la pubblica amministrazione;
 - g) di non essere mai stato destituito/a o dichiarato/a decaduto da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego, ovvero essere stato licenziato mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - h) di essere in possesso di idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste

DICHIARA

Titoli di studio

di possedere il diploma di scuola superiore in _____

conseguito presso _____ il _____ con voto _____

di possedere diploma di laurea o diploma universitario (ai sensi del v.o.) in _____

conseguito presso _____ il _____ con voto _____

di possedere laurea triennale in _____

conseguito presso _____ il _____ con voto _____

di possedere laurea specialistica/magistrale in _____

conseguito presso _____ il _____ con voto _____

di aver conseguito il/i seguente/i titoli post-lauream coerente/i con la manifestazione d'interesse
1 _____

conseguito presso _____ il _____ con voto _____

e/o
DICHIARA

di aver conseguito il/i seguente/i titoli per la frequenza a specifici corsi, coerente/i con la
manifestazione d'interesse riconosciuto/i da Province o Regioni italiane

1 _____

conseguito presso _____ il _____ con voto _____

2 _____

conseguito presso _____ il _____ con voto _____

3 _____

conseguito presso _____ il _____ con voto _____

e
DICHIARA

in allegato a questa scheda del candidato, tramite un'autocertificazione, i servizi espletati nel campo della mediazione culturale presso Enti pubblici o privati ed ogni altro documento che il candidato riterrà utile al fine di dimostrare la propria preparazione ed attitudine all'attività di mediatore culturale.

e
DICHIARA

che gli ambiti prevalenti in cui si rende disponibile per servizi di mediazione culturale, perché in possesso di adeguate competenze in materia, sono:

Area intervento

- Ambito socio-sanitario
- Ambito socio-educativo
- Giustizia adulta e minorile
- Pubblica amministrazione
- Emergenza
- Politiche attive del lavoro

e
DICHIARA

la conoscenza delle seguenti lingue (n.b. seguire le istruzioni per l'autovalutazione delle lingue in allegato):

Competenza linguistica

Autovalutazione delle competenze linguistiche (**)						
MADRELINGUA: -----	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale		
Autovalutazione delle competenze linguistiche (**)						
LINGUA: -----	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale		
LINGUA: -----	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale		
LINGUA: -----	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale		

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e agli effetti della Legge 196/03, autorizzo il trattamento dei dati personali da parte For.Ma. e dei collaboratori che svolgono attività ad essa correlate, mediante strumenti manuali ed elettronici. Dichiaro di aver preso visione del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali in particolare Art. Art. 13. Informativa, Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti, Art. 8. Esercizio dei diritti, Art. 9. Modalità di esercizio, Art. 10. Riscontro all'interessato, Art. 16. Cessazione del trattamento, Art. 23. Consenso

Dichiaro inoltre di essere informato/a che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e saranno utilizzati per gli adempimenti connessi allo svolgimento della procedura stessa e alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro.

Titolare del trattamento dei dati personali è il Direttore dott. ANDREA SCAPPI

- o **al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?**

Presto il consenso Nego il consenso

- o **per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?**

Presto il consenso Nego il consenso

- o **per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?**

Presto il consenso Nego il consenso

- o **per la diffusione dei dati personali ai fini di un'eventuale assunzione?**

Presto il consenso Nego il consenso

- o **per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.**

Presto il consenso Nego il consenso

Firma per accettazione

ALLEGRO ALLA DOMANDA:

- ✓ Curriculum vitae in formato europeo con eventuali allegati, debitamente sottoscritto e firmato
- ✓ Codice fiscale
- ✓ Fotocopia della carta d'identità in corso di validità fronte/retro o del permesso di soggiorno in corso di validità

Data

Firma candidato