**Allegato A – Domanda di partecipazione**

Al **Distretto Socio Sanitario 50 di Trapani**

Piazza Municipio, 1

91100 Trapani

avvisipnrr@comune.trapani.it

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla procedura di selezione pubblica per la selezione di n. 1 Esperto di Tecnologie dell'informazione e della comunicazione (TIC), per la realizzazione degli interventi nell’ambito del PNRR.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ , CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , indirizzo mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

preso visione ed accettazione dell’Avviso di selezione del *Distretto Socio Sanitario 50* di Trapani,

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione pubblica per la selezione di **N. 1 ESPERTO DI TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE (TIC) IN POSSESSO DI DIMOSTRATA ESPERIENZA, DI ALMENO 2 ANNI, IN PROCESSI DIGITALI E TECNOLOGICI INNOVATIVI DI DOMOTICA E TELEMEDICINA** per la realizzazione degli interventi nell’ambito del PNRR Misura 5 - Componente 2 - Sottocomponente 1 - Investimento 1.1 – Sub-Investimento 1.1.2 - Azioni per una vita autonoma e deistituzionalizzazione per gli anziani (CUP: I14h22000510006).

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. di avere conseguito la seguente Laurea Specialistica o Magistrale:

*(indicare con X sia la denominazione che la sigla del titolo di laurea)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolo di studio** | **Lauree Specialistiche****classe DM 509/99** | **Lauree Magistrali****Classe DM 270/04** |
|  | ❑ | Informatica | 23/S |  | LM 18 |  |  |
|  | ❑ | Ingegneria delle Telecomunicazioni | 30/S |  | LM 27 |  |  |
|  | ❑ | Ingegneria Elettronica | 32/S |  | LM 29 |  |  |
|  | ❑ | Ingegneria Informatica | 35/S |  | LM 32 |  |  |
|  | ❑ | Tecniche e metodi per la società dell’informazione | 100/S |  | LM 91 |  |  |
|  | ❑ | Sicurezza Informatica |  |  | LM 66 |  |  |
|  | ❑ | Ingegneria dell’automazione | 29/S |  | LM 25 |  |  |
|  | ❑ | Titoli equiparati o equivalenti *(specificare di seguito):* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

1. di possedere comprovata esperienza lavorativa, di almeno 2 anni, in progettualità di domotica e telemedicina.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di:

* essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato facente parte dell’Unione Europea

(indicare l’eventuale Stato UE di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

* godere dei diritti civili e politici;
* non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa ovvero per altre cause previste da norme di legge o di contratto collettivo nazionale di lavoro;
* non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per i reati che comportano l’interdizione dai pubblici uffici. Si precisa che ai sensi della legge n.475/99, la sentenza prevista dall’art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna;
* non essere in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro e non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e di inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013, al momento dell'assunzione in servizio;
* possedere una conoscenza approfondita dell’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;
* non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 53, comma 16 ter del D.lgs 165/2001.
* essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a selezione ed esente da patologie che possono influire sul rendimento del servizio;
* essere in regola con gli obblighi del servizio di leva;
* impegnarsi a documentare formalmente quanto dichiarato nello stesso curriculum presentato in allegato alla domanda;
* accettare senza riserve tutte le condizioni stabilite nell'avviso di selezione e nel vigente Regolamento comunale sull’ordinamento generale degli uffici e dei servizi.
* confermare i dati anagrafici sopra indicati e di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Distretto Socio Sanitario 50 di Trapani, per iscritto, eventuali variazioni di indirizzo.

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali saranno utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196, autorizza l’utilizzo medesimo per i fini suddetti, secondo quanto stabilito dall’art. 9 dell’avviso pubblico.

Alla presente domanda di partecipazione alla selezione il sottoscritto allega (obbligatoriamente):

1. copia fotostatica (fotocopia) di un documento d’identità in corso di validità;
2. copia del curriculum professionale in formato europeo debitamente datato e sottoscritto;
3. scheda di autovalutazione dei titoli di studio, professionali e di servizio (allegato B);
4. informativa sul trattamento dei dati personali (allegato C).

| Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma |
| --- | --- |