

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AI RUP

Del CONSORZIO FRA COOPERATIVE SOCIALI ELPENDU'

PEC: elpendu@legalmail.it

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PER ATTIVITÀ DI DOCENZA SPECIALISTICA IN DISABILITY MANAGEMENT NELL'AMBITO DEL PROGETTO *PR.O.GR.E.S.S. (PROMOTING OPPORTUNITIES, GROWTH AND EDUCATION FOR SOCIAL SUCCESS)*, NELL'AMBITO DELLA PRIORITÀ 3 (*ENHANCED COOPERATION FOR A MORE SOCIAL AND INCLUSIVE GR-IT AREA*), *OBIETTIVO SPECIFICO 4.2 (EDUCATION AND TRAINING INFRASTRUCTURE)* CUP: B49G2400048006

_____, sottoscritto/a _____,
nato/a _____ prov (____) il ____/____/_____, codice fiscale _____,
_____ recapito telefonico _____ residente in _____
_____ via _____ n° _____ PEC _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, dall'art.76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del medesimo T.U.,

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso pubblicato sul sito internet www.elpendu.it e recante la data del 01/04/2026

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla selezione di n. 2 incarichi di lavoro per attività di docenza specialistica in disability management nell'ambito del Contratto No. 20667 sottoscritta in data 27/05/2025 tra Managing Authority INTERREG 2021-2027 del ministro dell'economia e delle finanze e Consorzio Mestieri Puglia in qualità di Capofila. A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

Aderente a:



Progettazione e gestione di corsi di formazione professionale e dei servizi per il lavoro.

Gestione delle attività connesse alla partecipazione a gare di appalto e affidamenti diretti.

Acquisizione e gestione, direttamente o per conto delle cooperative consorziate, di progetti e servizi socio sanitari, socio assistenziali e socio educativi.



DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

1) di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;

2) per i cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

- di essere cittadino/a del seguente Stato appartenente all'Unione Europea: _____, di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;

- di essere cittadino/a del seguente Stato non comunitario: _____, con possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, di avere conoscenza adeguata della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;

3) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

4) non essere sottoposto a procedimenti penali;

5) di possedere la laurea specialistica (LS) e/o laurea magistrale (LM) in _____ conseguito/a in data _____ presso _____, con la seguente votazione _____;

6) riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero o di titolo estero conseguito in Italia:

- di aver conseguito il seguente titolo di studio (Laurea) _____ in data _____ presso l'Università di _____ Stato _____ con voto equivalente in centodecimi al voto _____/110 (indicare inoltre l'estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l'ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia) _____;

7) di avere preso visione dell'Avviso di selezione e di accettare espressamente tutte le previsioni in esso contenute;

8) di dare espresso consenso al trattamento dei dati personali ai fini degli adempimenti connessi alla presente procedura e degli adempimenti conseguenti, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. implementato dal D.Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679;

9) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione dei requisiti e/o delle situazioni di fatto e di diritto attestate e richieste dal Consorzio fra Cooperative Sociali Elpendù – Società Cooperativa;

Aderente a:

10) di impegnarsi per tutta la durata dell'incarico a non assumere e/o a rinunciare ad incarichi in conflitto di interessi con le attività del Consorzio fra Cooperative Sociali Elpendù – Società Cooperativa;

11) di impegnarsi a segnalare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità.

Si allegano:

- copia del documento d'identità in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto dal candidato, reso in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

(luogo e data) (firma)

Aderente a:

LEGACOOP
PUGLIA



Progettazione e gestione di corsi di formazione professionale e dei servizi per il lavoro.

Gestione delle attività connesse alla partecipazione a gare di appalto e affidamenti diretti.

Acquisizione e gestione, direttamente o per conto delle cooperative consorziate, di progetti e servizi socio sanitari, socio assistenziali e socio educativi.

