

Allegato B

DICHIARAZIONE

I sottoscritt _____ nat_ a _____ (____) il
____/____/____. Cod. Fisc. _____, residente a _____ in
via _____ domiciliato a _____ (____) in
via _____

In relazione alla partecipazione all'avviso da parte di **Consorzio Sol.co. – Rete di imprese sociali siciliane** per la costituzione di una **Long list assistenti sociali nell'ambito della gestione del servizio di Potenziamento del Servizio Sociale Professionale PAL finanziato a valere sulla Quota Servizi del Fondo Povertà Anno 2020 – Città di Ispica**

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 46,47, 48 e 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- Che le informazioni riportate nella presente istanza e nel Curriculum Vitae allegato corrispondono al vero;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali che impediscano al candidato, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la collaborazione con la Pubblica Amministrazione o la cui esecutività sia stata sospesa;
- Di non aver contenziosi con Enti Pubblici;
- Di non essere a conoscenza di cause che possano generare conflitti di interesse;
- Di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'Avviso.
- Di essere in regola con gli adempimenti previsti dal proprio albo professionale
- Che i recapiti per eventuali comunicazioni successive alla presentazione della presente domanda di partecipazione sono: Nome destinatario _____ Indirizzo (via, n., città, cap., prov.) Tel. ____ Cell _____ e- mail _____, pec _____;

Data

Firma
