



**Allegato "B"**

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AVVISO DI SELEZIONE RIVOLTO A MEDIATORI LINGUISTICO CULTURALI CUI AFFIDARE  
INCARICHI NEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 13  
AGGIORNAMENTO GRADUATORIA

Spett.le

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 13  
Comune di Caltagirone

Via Santa Maria di Gesù n.90

CALTAGIRONE

PEC : [protocollo.caltagirone@pec.it](mailto:protocollo.caltagirone@pec.it)

Il/La

Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e/o \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare per l'iscrizione nella graduatoria Distrettuale per la figura di:

**MEDIATORE LINGUISTICO CULTURALE .**



**Allegato “B”**

Pertanto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**DICHIARA**

Di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_

O Diploma quinquennale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di essere in possesso della certificazione Livello \_\_\_\_\_ di conoscenza della lingua  
\_\_\_\_\_

Di godere dei diritti civili e politici;

Dichiara Altresì

- A) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs 50/2016 così come modificato ed integrato dal D. Lgs 56/2017.
- B) che non è stata emessa nei propri confronti sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di condanna con il beneficio della non menzione ovvero irrogazione di pene patteggiate ovvero di applicazione della misura della sorveglianza speciale, ovvero sentenze, ancorché non definite, relative a reati che incidono sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- C) che nell'esercizio della propria attività professionale non ha commesso un errore grave;
- D) che accetterà il compenso calcolato da questo Distretto per l'onorario relativo all'incarico affidato;
- E) l'inesistenza di cause ostative di cui alla legge n. 1423 del 27.12.1956, della Legge n. 575 del 31.05.1965 recante “disposizioni in materia antimafia e della Legge n. 152 del 22.05.1975 a carico del professionista, anche a carico delle persone conviventi”;
- F) di essere in possesso dell'informativa ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs n. 196 del 30.06.2003 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati, ai sensi degli artt. 11 e 20 del D. Lgs n. 196/2003, per le esclusive finalità ed adempimenti connessi alla presente procedura;



**Allegato “B”**

- G) che non sussistono cause di incompatibilità con il ruolo da rivestire di cui all’art. 20 D. Lgs 39/2013;
- H) di non essere incorsi in provvedimenti che comportano incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione di cui all’art. 21 della legge n. 55/90 ;
- I) Di aver preso conoscenza dell’ AVVISO DI SELEZIONE RIVOLTO A MEDIATORI LINGUISTICO CULTURALI CUI AFFIDARE INCARICHI NEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 13 e di accettare pienamente le condizioni in esso riportate

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae debitamente sottoscritto come richiesto dall’ Avviso , strutturato secondo il formato del curriculum europeo e composto da n. \_\_\_\_\_ di pagine;
2. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

L’indirizzo di posta certificata cui ricevere le comunicazioni è il seguente

---

---

---

Luogo e data

---

**Firma leggibile**