

**Allegato 1)**  
Modello di domanda  
(da presentare in carta semplice)

**All'ASP Città di Piacenza**  
Via Campagna, 157  
29121 PIACENZA

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di incarico libero professionale a tempo determinato di barbiere/parrucchiere da svolgere per conto di ASP "Città di Piacenza" (di cui all'Avviso Pubblico del \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_)

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:**

COGNOME .....

NOME .....

DATA E LUOGO DI NASCITA .....

RESIDENTE IN..... VIA.....

TEL ..... MAIL/PEC.....

**in relazione ai requisiti richiesti dall'avviso pubblico del \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_, dichiara:**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
2. di essere possessore di Partita IVA n. \_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di Parrucchiere/Parrucchiera conseguito il \_\_\_\_\_ e rilasciato da \_\_\_\_\_;
4. aver maturato una comprovata esperienza almeno biennale in strutture per anziani;
5. di avere una adeguata conoscenza della realtà dell'anziano nelle strutture di cui al punto precedente;
6. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
7. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
8. di godere dei diritti civili e politici;
9. 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;
10. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
11. di non essere in potenziale conflitto di interessi con il committente in relazione all'attività da svolgere;
12. di accettare l'incarico in caso di nomina e di accettare le tariffe indicate nell'avviso pubblico suindicato;
13. di autorizzare A.S.P. Città di Piacenza al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, limitatamente alla procedura in oggetto e per le finalità di essa;

**Per i cittadini appartenenti ad altro stato dell'Unione Europea:**

- di godere dei diritti civili e politici in \_\_\_\_\_

ovvero

i seguenti motivi del mancato godimento

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana \_\_\_\_\_

Chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente procedura selettiva venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda :

- a) Copia fotostatica di un valido **documento di identità**;
- b) **curriculum formativo e professionale** debitamente sottoscritto **e reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000**, dove sono esplicitate tutte le attività svolte, le esperienze professionali ed i titoli acquisiti;
- c) copia fotostatica non autenticata dell'attestato di qualifica professionale di "Parrucchiere/a";

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, e successive modificazioni ed integrazioni per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**firma\***

(firma per esteso del dichiarante)

\_\_\_\_\_