



# COMUNE DI LAVAGNO

## PROVINCIA DI VERONA

Al Comune di Lavagno  
Settore Servizi Sociali  
Via Piazza, 4

37030 LAVAGNO

### **DOMANDA PER LA SELEZIONE DI PROFESSIONISTI FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER N. 1 Assistente SociaAssistentile**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Di poter essere ammesso/a alla selezione di professionisti finalizzata all'affidamento di incarico professionale per attività di Assistente Sociale.

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal C.P. e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

#### **DICHIARA**

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

- 1) Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_
- 2) Di essere regolarmente iscritto presso l'ordine professionale degli Assistenti Sociali  
di \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_
- 3) Di essere in possesso dell'esperienza professionale e lavorativa specifica come indicato nel curriculum che si allega.

#### **ATTESTA**

- di aver preso conoscenza dell'avviso in oggetto e di accettare pienamente le condizioni in esso riportate;
- di essere consapevole che i dati forniti con la presente domanda saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del Dlgs 196/2003. A tali fini ne autorizza il trattamento da parte del Comune di Lavagno.

Data, \_\_\_\_\_

firma leggibile  
\_\_\_\_\_



# COMUNE DI LAVAGNO

## PROVINCIA DI VERONA

N.B. ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare semplice copia fotostatica di un proprio documento di identità personale in corso di validità.