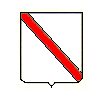
ALLEGATO B.2.



***Giunta Regionale della Campania***

***Direzione Generale per le Politiche Sociali***

***e Socio Sanitarie***

**DICHIARAZIONE DEI REQUISITI PER L’ISCRIZIONE NELLA SEZIONE DEI COORDINATORI D’AMBITO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in ragione dei requisiti richiesti dall’art. 2 dell’Avviso pubblico “Iscrizione nell’elenco regionale dei coordinatori/direttori di Ambito” – Delibera di Giunta regionale n. 689 del 13/12/2022”,

**AVVALENDOSI** delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall’art. 6 del D.P.R. 62/2013

**DICHIARA di** **essere in possesso di**

Laurea triennale Diploma di laurea



Nella seguente disciplina umanistico/sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

ovvero

Nella seguente disciplina giuridico/economica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2)

Conseguita in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agli effetti della ricorrenza del requisito professionale richiesto dall’art. 2 dell’Avviso: *“esperienza professionale di almeno tre anni maturata nello svolgimento di funzioni di coordinamento e programmazione nel settore dei servizi sociali, socio-sanitari o educativi presso gli Uffici di Piano degli Ambiti territoriali o Uffici equivalenti”,***

**DICHIARA** di aver maturato la/e seguente/i esperienza/e professionale/i[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RUOLO/INCARICO/TIPOLOGIA CONTRATTUALE | ENTE | PERIODO | BREVE DESCRIZIONE DELLE MANSIONI EFFETIVAMENTE SVOLTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Firma[[4]](#footnote-4)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Specificare anche la Classe di laurea [↑](#footnote-ref-1)
2. Vedi nota 1. [↑](#footnote-ref-2)
3. Qualora si renda necessario indicare un maggior numero di esperienze professionali, è possibile introdurre ulteriori caselle alla tabella. [↑](#footnote-ref-3)
4. La presente dichiarazione può essere sottoscritta o mediante firma digitale o mediante firma autografa; in quest’ultimo caso, occorre allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. [↑](#footnote-ref-4)