

DOMANDA DI AMMISSIONE

(Da compilare e presentare DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA, con allegato curriculum firmato e copia della carta d'identità entro le ore 13.00 del giorno 14 settembre 2012 presso l'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Padova, via del Municipio n.1).

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PRESSO IL SETTORE GABINETTO DEL SINDACO - UNITÀ DI PROGETTO ACCOGLIENZA E IMMIGRAZIONE DEL COMUNE DI PADOVA

TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 14 settembre 2012 ore 13.00.

**All'Ufficio Protocollo Generale
del Comune di Padova
Via del Municipio n. 1
35122 PADOVA**

.....I.... sottoscritt.....
(cognome e nome)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso Il Settore Gabinetto del Sindaco - Unità di Progetto Accoglienza e Immigrazione del Comune di Padova.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità:

DICHIARA

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA in via/Piazza _____ n. ____

COMUNE _____ C.A.P. _____ PROV _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

FAX _____

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI E TITOLI:

A. - TITOLI DI STUDIO

- **Laurea magistrale o specialistica in** _____

conseguita il _____ presso _____

- **Dottorato, Master o tirocinio post lauream di almeno un anno**

1) **Dottorato** (specificare la tipologia e la durata) _____

conseguito il _____ presso _____

2) **Master** (specificare la tipologia e la durata) _____

conseguito il _____ presso _____

3) **Tirocinio post lauream** (specificare la tipologia e la durata) _____

svolto dal _____ al _____ presso _____

- **Corsi di formazione in materie attinenti**

1) **Attestato di corso di formazione in materie attinenti presso** (indicare la denominazione dell'ente pubblico o privato accreditato, il titolo e l'argomento del corso)

Ente _____ Titolo del corso _____

Argomento/materia del corso _____

Data inizio _____ data fine _____ per un totale di giorni _____ dal _____ al _____

Monte ore complessivo di _____ , giornaliero di _____.

2) **Attestato di corso di formazione in materie attinenti presso** (indicare la denominazione dell'ente pubblico o privato accreditato, il titolo e l'argomento del corso)

Ente _____ Titolo del corso _____

Argomento/materia del corso _____

Data inizio _____ data fine _____ per un totale di giorni _____ dal _____ al _____

Monte ore complessivo di _____ , giornaliero di _____.

- 3) Attestato di corso di formazione in materie attinenti presso (indicare la denominazione dell'ente pubblico o privato accreditato, il titolo e l'argomento del corso)

Ente _____ Titolo del corso _____

Argomento/materia del corso _____

Data inizio _____ data fine _____ per un totale di giorni _____ dal _____ al _____

Monte ore complessivo di _____ , giornaliero di _____.

• **Pubblicazioni scientifiche o attività di ricerca**

- 1) Attività di ricerca/pubblicazione (specificare il titolo della ricerca/pubblicazione e l'ente che ha commissionato o pubblicato il lavoro)

Titolo _____ Ente _____

- 2) Attività di ricerca/pubblicazione (specificare il titolo della ricerca/pubblicazione e l'ente che ha commissionato o pubblicato il lavoro)

Titolo _____ Ente _____

- 3) Attività di ricerca/pubblicazione (specificare il titolo della ricerca/pubblicazione e l'ente che ha commissionato o pubblicato il lavoro)

Titolo _____ Ente _____

- 4) Attività di ricerca/pubblicazione (specificare il titolo della ricerca/pubblicazione e l'ente che ha commissionato o pubblicato il lavoro)

Titolo _____ Ente _____

B. - ESPERIENZE DI LAVORO:

- **Esperienza di lavoro per progetti nell'ambito dei servizi alla persona svolto per enti pubblici o per Enti privati convenzionati con la P.A.**

- 1) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (titolo del Progetto e
tipologia dell'attività) _____

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

- 2) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (titolo del Progetto e

tipologia dell'attività) _____

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

3) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (titolo del Progetto e

tipologia dell'attività) _____

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

4) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (titolo del Progetto e

tipologia dell'attività) _____

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

5) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (titolo del Progetto e

tipologia dell'attività) _____

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

• **Esperienza di lavoro acquisita in attività analoghe a quelle previste dal bando (corsi d'italiano e attività per l'integrazione di cittadini stranieri) presso Enti pubblici o per Enti privati convenzionati con la P.A. (negli ultimi 3 anni)**

1) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

2) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

3) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

4) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

5) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

6) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

7) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

8) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

9) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

10) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

11) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

12) lavoro svolto presso _____ (indicare la denominazione dell'ente pubblico o del privato convenzionato)

per la seguente attività _____ (tipologia dell'attività)

dal g/m/a _____ al g/m/a _____ per un totale di mesi _____

• **Esperienza nella conduzione di gruppi di lavoro (gestione di contatti con enti partner, attività di supervisione di attività di operatori, conduzione Focus Group)**

1) _____ (indicare titolo del progetto / attività)
_____ (tipologia del gruppo)

2) _____ (indicare titolo del progetto / attività)
_____ (tipologia del gruppo)

DI NON RIENTRARE NELLE SITUAZIONI DI DIVIETO PER IL CONFERIMENTO D'INCARICO PREVISTE DALL'ART.44 COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DI ORGANIZZAZIONE E ORDINAMENTO DELLA DIRIGENZA DEL COMUNE DI PADOVA (estratto in allegato)

IL/LA CANDIDATO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO/A, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELL'ISTRUTTORIA E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

(barrare una delle 2 voci seguenti ai sensi e per gli effetti di cui all'art.53 del D. L.vo 165/2001)

DI NON ESSERE DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

DI ESSERE DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

DATA _____

FIRMA IN ORIGINALE (da apporre a pena d'inammissibilità)

(non è richiesta l'autenticazione)

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO, a pena d'inammissibilità.

LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE AL *CURRICULUM* SOTTOSCRITTO, a pena d'inammissibilità.

**Progetto *Le vie dell'integrazione nella città multiculturale*
finanziato sul Fondo Europeo per l'Integrazione dei cittadini di Paesi terzi (anno 2011)**

Art. 44
Requisiti soggettivi per il conferimento degli incarichi

1. Il contratto per il conferimento dell'incarico viene stipulato con soggetti in possesso di adeguata preparazione professionale ed esperienza riferita alle prestazioni da effettuare. I soggetti incaricati dovranno essere in possesso di particolare e comprovata specializzazione universitaria (diploma di laurea secondo il vecchio ordinamento, laurea specialistica o laurea magistrale) e di un'adeguata esperienza lavorativa.

In alternativa, qualora l'ambito delle prestazioni da effettuare faccia riferimento a percorsi didattici universitari, definiti dai rispettivi regolamenti in aggiunta alla laurea triennale, i candidati dovranno essere in possesso della laurea triennale e di una ulteriore specializzazione universitaria, oltre ad una adeguata esperienza lavorativa.

2. Oltre al titolo di studio può essere richiesta l'abilitazione professionale e/o l'iscrizione ad un albo.

3. Non possono essere conferiti incarichi a soggetti che:

a) siano titolari, amministratori o dipendenti con poteri di rappresentanza o di coordinamento in società, enti o istituti che hanno rapporti con l'Amministrazione Comunale, nascenti da appalti di opere, servizi o forniture;

b) siano consulenti legali, amministrativi o tecnici dei soggetti di cui alla lettera a), con un rapporto di collaborazione continuativo;

c) si siano resi responsabili di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione;

d) si siano resi responsabili di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti da questa Amministrazione Comunale;

e) abbiano a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna per taluno dei reati che comporterebbero rispettivamente l'estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della normativa vigente;

f) abbiano a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle normative vigenti;

g) siano stati dichiarati interdetti, inabilitati o falliti ovvero abbiano in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;

h) in qualità di soggetti amministratori o comunque dotati di poteri di rappresentanza si trovino in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione d'attività, di regolamento giudiziario o di concordato preventivo.