

con ruolo dirigenziale o di livello apicale e di responsabilità nel coordinamento degli uffici di piano, coordinamento dei servizi sociali, o ulteriori ruoli dirigenziale o di livello apicale e di responsabilità nei quali vengono esercitate le funzioni di pianificazione, programmazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e servizi sociali;

b) di essere in possesso di Laurea specialistica, magistrale o vecchio ordinamento, o titolo equipollente (*specificare quale*): _____

A tale scopo allego:

- a) copia di un valido documento di identità;
- b) dichiarazione sostitutiva di certificazione, ex art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., del titolo di laurea;
- c) *curriculum vitae et studiorum* datato e firmato;
- d) attestazione (allegato 2) (da parte degli Ambiti territoriali sociali o dei Comuni), dalla quale si evince la qualifica professionale e la funzione amministrativa svolta, con relativa copia dell'atto di nomina e/o assegnazione di funzione.

In ordine alle autocertificazioni rese, specifico inoltre che sono consapevole del fatto che, nel caso di dichiarazioni mendaci, sono previste sanzioni penali per le dichiarazioni non veritiere, la formazione o l'uso di atti falsi, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di qualcuna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445), e sarà dichiarato automaticamente decaduto dalla graduatoria e dal diritto alla iscrizione.

Luogo, Data _____

Firma _____

DICHIARA INOLTRE

Di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 consultabile al seguente [link](#) e di essere stato/a informato/a in merito al trattamento dei dati personali ed

In merito al trattamento dei dati personali di cui alla lettera E) dell'informativa (Marketing diretto)

Acconsento *Non acconsento*

In merito al trattamento dei dati personali di cui alla lettera F) dell'informativa (Profilazione degli interessati)

Acconsento *Non acconsento*

In merito al trattamento dei dati personali di cui alla lettera G) dell'informativa (Marketing conto terzi)

Acconsento *Non acconsento*

In merito al trattamento dei dati personali di cui alla lettera L) dell'informativa (Richiesta di appartenenza a Comunità religiose)

Acconsento *Non acconsento*

In merito al trattamento dei dati personali di cui alla lettera M) dell'informativa (Cessione dei dati a terze parti)

Acconsento *Non acconsento*

Luogo, Data _____

Firma _____