**Avviso di selezione per titoli e colloquio per la copertura di n. 5 posti a tempo parziale ( pari al 55,55 %) e determinato presso Anci Toscana di “Operatore Esperto” ( ex categoria B)- profilo collaboratore amministrativo** , **del CCNL Comparto Funzioni locali per l’espletamento delle attività da effettuarsi nell’ambito del progetto di cui all’Accordo di collaborazione fra Anci Toscana e Regione Toscana approvato con Delibera GRT n. 1602 del 28.12.23 ( come modificato da DGRT n. 41/2024) avente ad oggetto “Reti Botteghe della Salute” – Assunzione a t.d. ai sensi dell’art. 60 comma 4 lettera F del CCNL enti locali 16.11.22**

Il sottoscritto …………………………………………………… nato a ..……………………........ il ………………. codice fiscale …………………………………………..……………….……… residente in …………….………………………., via/piazza…………………..………., n. ……, telefono ……………………, fax ………………………………, e-mail ……………………………………

essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione alla procedura in oggettoper la quale chiede di partecipare quale concorrente singolo, a tal fine

**DICHIARA DI :**

1. di accettare integralmente tutte le condizioni previste nell’avviso di selezione;
2. di autorizzare l’utilizzo del seguente indirizzo email per tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di sollevare Anci Toscana da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all’articolo 3 del presente bando;
2. di candidarsi per l’assunzione a tempo parziale ( pari al 55,55 %) e determinato presso Anci Toscana come “Operatore Esperto” ( ex categoria B)- profilo collaboratore amministrativo , del CCNL Comparto Funzioni locali con mansioni legate **all’espletamento delle attività da effettuarsi nell’ambito del progetto di cui all’Accordo di collaborazione fra Anci Toscana e Regione Toscana approvato con Delibera GRT n. 1602 del 28.12.23 ( come modificato da DGRT n. 41/2024) avente ad oggetto “Reti Botteghe della Salute”.**

**DICHIARA ALTRESI’**

* di impegnarsi – in caso di richiesta - a fornire copia dei contratti dichiarati ai fini dell’ammissibilità e della valutazione

**DICHIARA IN PARTICOLARE**

* ai fini del criterio di valutazione **di cui all’art. 6 dell’Avviso lettera a)**

*(ripetere la tabella per ciascuna esperienza)*

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. aver partecipato a percorsi formativi in ambito socio-sanitario - max 6 punti così determinati: 2 punti per ogni percorso di formazione | |
| Corso |  |
| Soggetto organizzatore |  |
| Tematiche del programma del corso |  |
| Durata del corso |  |

* ai fini del criterio di valutazione **di cui all’art. 6 dell’Avviso lettera b)**

*(ripetere la tabella per ciascuna esperienza)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. aver svolto attività di servizi di informazione e accoglienza al pubblico sia nel settore pubblico che in quello privato (massimo 20 punti: quattro punti per anno o in proporzione frazione di anno); | |
| Datore di lavoro |  |
| Durata dell’impiego o dell’attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l’attività dichiarata deve essere documentabile |  |
| Nome del settore all’interno dell’ente/organizzazione/società in cui è stata svolta l’attività |  |
| Oggetto dell’attività |  |

* ai fini del criterio di valutazione **di cui all’art. 6 dell’Avviso lettera c) -** diploma o laurea ad indirizzo informatico: 4 punti

Diploma/Laurea…..

Conseguito/a il ……presso…..

* ai fini del criterio di valutazione **di cui all’art. 6 dell’Avviso lettera d)**

*(ripetere la tabella per ciascuna esperienza)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. aver partecipato a percorsi formativi in ambito tecnico-informatico - max 10 punti così determinati: 2 punti per ogni percorso di formazione | |
| Corso |  |
| Soggetto organizzatore |  |
| Tematiche del programma del corso |  |
| Durata del corso |  |

**PREFERENZA SEDE TERRITORIALE BDS:…………………………………………..**

**ATTESTA**

di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del Regolamento U.E. n. 679/2016. A tali fini autorizza il trattamento da parte Anci Toscana

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

firma

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

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

* COPIA FOTOSTATICA LEGGIBILE, ANCORCHÉ NON AUTENTICATA E IN CORSO DI VALIDITÀ, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE (LA MANCANZA DELLA CITATA COPIA FOTOSTATICA COMPORTERÀ L’ESCLUSIONE DEL CANDIDATO DALLA SELEZIONE)
* CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO (nel quale si devono comunque evincere almeno le esperienze inserite nella presente domanda).