

ALLEGATO – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Manifestazione di interesse per la costituzione di una Short-List di esperti cui conferire incarichi professionali per lo svolgimento delle attività di Supervisione monoprofessionale di gruppo, monoprofessionale individuale e organizzativa di équipe multiprofessionale rivolta agli assistenti sociali, educatori e psicologi del Comune di Napoli, finanziate dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS) - Quota supervisione del personale dei servizi sociali

Al Comune di Napoli

Area Welfare
Servizio Programmazione Sociale ed Emergenze Sociali

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/_____,
residente a _____ (prov. _____), via/piazza _____
n. _____ CAP _____, codice fiscale _____,
e-mail _____,
PEC _____,
telefono _____,

avendo preso visione dell'Avviso pubblico indicato in oggetto,

MANIFESTA

il proprio interesse all'iscrizione nella Short List di professionisti esperti per l'eventuale conferimento di incarichi professionali relativi allo svolgimento delle attività di supervisione professionale del personale sociale del Comune di Napoli, finanziate dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS).

A tal fine chiede l'iscrizione nella seguente sezione della Short List:

- ☐ SEZIONE A – Supervisione monoprofessionale di gruppo (A1) e supervisione monoprofessionale individuale (A2) per Assistenti sociali
- ☐ SEZIONE B – Supervisione organizzativa di équipe multiprofessionale (A3)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure essere cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato italiano, godere dei diritti civili e politici, avere adeguata conoscenza della lingua italiana, essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti relativi all'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione per le cause ostative previste dalla normativa vigente;
- di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi o che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, inconferibilità o conflitto di interessi, anche potenziale, rispetto all'incarico da conferire, secondo quanto previsto dall'Avviso (art. 4) e dalla normativa vigente;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 4 dell'Avviso per la sezione della Short List per la quale è presentata la candidatura.

DATI PROFESSIONALI

Titolo di studio: _____
conseguito presso _____ nell'anno
_____ con votazione _____.

Albo professionale: _____
n. iscrizione _____ data di iscrizione _____.

Professione esercitata: _____
dal ____/____/____.

PER I CANDIDATI ALLA SEZIONE A DELLA SHORT LIST

- ☐ di essere Assistente sociale regolarmente iscritto/a al relativo Albo professionale e in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'esercizio della professione;
- ☐ di esercitare la professione da almeno cinque anni e di aver maturato una comprovata esperienza nel lavoro sociale, così come dettagliato nella "Scheda sintetica delle esperienze e dei titoli";
- ☐ di possedere una comprovata formazione specifica in materia di supervisione professionale, secondo quanto previsto dall'art. 4 dell'Avviso, così come dettagliato nella "Scheda sintetica delle esperienze e dei titoli";
- ☐ di possedere documentabile esperienza nella supervisione professionale degli Assistenti sociali, maturata nei contesti indicati dall'art. 4 dell'Avviso.

PER I CANDIDATI ALLA SEZIONE B DELLA SHORT LIST

- ☐ di essere Psicologo/a regolarmente iscritto/a al relativo Albo professionale e in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'esercizio della professione;
- ☐ di esercitare la professione da almeno cinque anni e di aver maturato una comprovata esperienza nel lavoro sociale;
- ☐ di possedere una comprovata formazione specifica in materia di supervisione professionale, coaching, facilitazione dei gruppi, formazione degli adulti o metodologie assimilabili, secondo quanto previsto dall'art. 4 dell'Avviso;
- ☐ di possedere documentabile esperienza nella supervisione professionale delle équipe multiprofessionali, maturata nei contesti indicati dall'art. 4 dell'Avviso.

DICHIARAZIONI IN MATERIA DI INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTO DI INTERESSI

- di non essere dipendente del Comune di Napoli;
- di non svolgere attività presso soggetti affidatari, gestori o co-gestori di interventi e servizi di carattere sociale per conto del Comune di Napoli, nei casi e nei limiti di incompatibilità previsti dall'Avviso;
- di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e, ove dipendente di altra Pubblica Amministrazione, di impegnarsi ad acquisire la prescritta autorizzazione prima dell'eventuale conferimento dell'incarico;
- di non trovarsi in situazioni derivanti dall'appartenenza agli organi nazionali o regionali dell'Ordine professionale o agli organismi competenti in materia di formazione continua che risultino incompatibili con lo svolgimento a titolo oneroso dell'incarico o possano impedire l'accreditamento delle attività di supervisione, secondo quanto previsto dalla disciplina professionale vigente;
- di non trovarsi in ulteriori situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente o dai rispettivi ordinamenti professionali.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Napoli ogni situazione, anche sopravvenuta, idonea a determinare incompatibilità, inconferibilità o conflitto di interessi rispetto all'incarico.

DICHIARA ALTRESÌ

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente contenuti, condizioni e prescrizioni;
- che le informazioni contenute nella Scheda sintetica delle esperienze e dei titoli allegati alla domanda sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, anche ai fini della successiva valutazione comparativa;
- di essere consapevole che la mera iscrizione nella Short List non determina alcun diritto o aspettativa al conferimento di incarichi, restando il conferimento subordinato all'espletamento della procedura comparativa e alle ulteriori condizioni previste dall'Avviso;
- di essere informato/a che i dati personali saranno trattati dal Comune di Napoli per le finalità connesse alla presente procedura, secondo quanto indicato nell'Avviso e nell'informativa privacy;

Servizio Programmazione Sociale ed Emergenze sociali

- di essere consapevole della facoltà dell'Amministrazione di sospendere, modificare o revocare la procedura nei casi e secondo le modalità previste dall'Avviso.

ALLEGA

- Scheda sintetica delle esperienze professionali e dei titoli, secondo il modello predisposto dall'Amministrazione;
- Piano di Supervisione, secondo il modello predisposto dall'Amministrazione;
- Copia di un documento di identità in corso di validità, salvo i casi di sottoscrizione digitale nei quali non sia richiesta ai sensi della normativa vigente;

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione inerente alla presente procedura sia effettuata all'indirizzo PEC _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

- ☐ sottoscrive la presente dichiarazione e allega copia fotostatica del proprio documento di identità
- ☐ firma digitalmente la presente dichiarazione

Luogo e data _____

Firma _____