

Scheda Candidatura 2024

NOME e COGNOME _____

RECAPITO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

LUOGO e DATA DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO _____

DATA di ASSUNZIONE _____

ANZIANITA' SOCIALE (almeno 1 anno) _____

RUOLO PROFESSIONALE _____

AREA DI ATTIVITA'

- TERZA ETA'**: Case Residenza e Centri diurni per anziani
- SOSTEGNO E INTEGRAZIONE SOCIALE**: Servizi per la salute mentale e le dipendenze, Servizi territoriali per minori e adulti con fragilità, Servizi assistenziali/educativi a domicilio, Mediazione interculturale, Comunità per minori, Centri Anti Violenza, Famiglia 360;
- DISABILITA'E TRASPORTI SOCIALI**: Centri socio riabilitativi diurni, Centri socio occupazionali, Residenze, Servizio educativo domiciliare, Servizio di educativa territoriale, Trasporti sociali
- SISTEMA EDUCATIVO 0/6 e INCLUSIONE SCOLASTICA**: Nidi e Scuole dell'infanzia, Centri estivi, Servizi integrativi, Sostegno Educativo Assistenziale e Tutor nelle scuole
- SEDE TECNICO/AMMINISTRATIVA e POLIAMBULATORIO**: Uffici della Sede sociale, Poliambulatorio Gulliver

SEDE DI LAVORO (indicare il servizio) _____

MOTIVAZIONE DELLA CANDIDATURA (in una frase spiega perché ti candidi) _____

INDICA IN UNA PAROLA IL VALORE CHE PIÙ TI RAPPRESENTA _____

PRECEDENTI MANDATI IN CDA GULLIVER _____

PARTECIPAZIONE IN ALTRI CDA _____

PARTECIPAZIONE AL CORSO BASE SULLA COOPERAZIONE SI NO

Se sì, a quali incontri? 1° lezione 2° lezione 3° lezione

In caso di elezione, mi impegno a partecipare attivamente ai compiti previsti dal ruolo, in coerenza con i contenuti del **CODICE ETICO della Cooperativa Gulliver**:

SI NO

PRIVACY - Consenso al trattamento dei dati personali e autorizzazione all'uso delle immagini per le finalità connesse alla candidatura, ad es. pubblicazione sul sito della Cooperativa, canali social, ecc.

SI NO

(in mancanza del consenso non si potrà valutare la candidatura)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Io sottoscritto/o _____
nata/o a _____ il ____/____/_____, residente a _____,
in via _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

ai sensi degli artt. 46 – 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445/2000

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di non trovarmi in stato di fallimento e di non essere sottoposto a procedure concorsuali;
- Di non trovarmi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 2382 del codice civile (interdizione, inabilitazione, fallimento) e di non aver riportato condanne a pene che comportino l'interdizione anche temporanea dai pubblici uffici ovvero l'incapacità di esercitare uffici direttivi;
- Di aver preso visione e di accettare il Codice Etico adottato dalla Cooperativa;
- Di non svolgere a nessun titolo, né oneroso né gratuito, attività in qualsiasi modo in concorrenza con la Cooperativa;

DICHIARO INOLTRE

Di non trovarmi in condizioni di cui all'art. 80, commi 1-2 e comma 5 lettera i) del D.Lgs. n.50/2016 così come specificato:

- *co. 1:* che non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale per i reati di cui all'art. 80, comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016;
- *co. 2:* che non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D. Lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste all'art. 67 del medesimo D. Lgs. 159/2011;
- *co. 5 lettera i):* di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del Codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legge 13 maggio 1991, n. 152 convertito con modificazioni dalla legge 12 luglio 1991 n. 203.

FIRMA

Si allega:

- **Copia del documento di identità:** Carta di Identità n. _____
- **Una foto tessera recente**
- **Curriculum Vitae**

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.LGS.196/2003 (T.U. sulla Privacy) **AUTORIZZO** il trattamento dei miei dati personali per tutto quanto possa riguardare la presente candidatura e l'intera procedura elettorale.

Le presenti dichiarazioni sono sottoscritte in data ____/____/____

FIRMA

Da inviare entro e non oltre sabato 11 maggio 2024 alla Commissione Elettorale in via G. Galilei, 168 - 41126 Modena oppure via e-mail a soci@qulliver.mo.it