

**Schema di domanda (allegato  
B/7) INCARICO OPERATORE  
SOCIALE LEG.104/92 E  
LEG. 66/2017**

**Al Direttore Generale Asl Ta  
U.O. Concorsi, Assunzioni, Gest. Ruolo,  
Gest.Amm.va Pers. Conv. ePac  
Viale Virgilio, 31  
74121 Taranto**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso indetto per l'individuazione dei componenti da nominare in seno alle "Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile, dell'handicap, delle disabilità ai fini lavorativi, della cecità, del sordomutismo" e dei relativi segretari incaricati presso le stesse.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a all'avviso per il conferimento dell'incarico di *Operatore sociale legge n.104/92 e Legge 66/2017* da nominare in seno alle "Commissioni Mediche per l'accertamento dell'invalidità civile, dell'handicap, delle disabilità ai fini lavorativi, della cecità, del sordomutismo" indetto da Codesta Amministrazione con Deliberazione n.....del .....

**dichiara**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- Nome e cognome: \_\_\_\_\_
- la data, \_\_\_\_\_ il luogo di nascita e la residenza: \_\_\_\_\_
- codice fiscale \_\_\_\_\_
- recapito telefonico \_\_\_\_\_
- l'incarico cui aspira : *Operatore sociale Legge 104/92 e legge 66/2017*
- la struttura ASLTA di appartenenza con indicazione della tipologia di rapporto: \_\_\_\_\_
  
- di possedere tutti i requisiti richiesti dal ruolo di *Operatore sociale legge 104/92 e legge 66/2017: possesso di diploma di laurea in Servizio Sociale;*
- la mancanza di cause ostative alla nomina con particolare riferimento alle cause di incompatibilità e precisamente:
  - di non essere in quiescenza;
  - di non essere fruitore di riduzioni orarie (part time)(*solo per il personale dell'Azienda*);
  - di non avere procedimenti disciplinari in corso e non essere destinatario dell'irrogazione di una sanzione disciplinare grave a valere dai due anni precedenti alla pubblicazione dell'Avviso;

- di non avere procedimenti penali in corso che rientrino nella fattispecie di cui all' art.3 del Lgs 39/2013 e s.m.i. rubricato "Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reato contro la pubblica amministrazione";
  - di non far già parte di altre commissioni di invalidità;
  - di non aver ricevuto una valutazione negativa da parte degli organismi aziendali di valutazione nei due anni precedenti alla pubblicazione del bando (solo per il personale dell'Azienda);
  - di non avere incarichi politici in corso ai sensi del dettato normativo ex art.13 della Legge Regionale n. 45 del 23 Dicembre 2008 così come modificato dall'art.39 della Legge Regionale n. 10 del 30 Aprile 2009;
  - di non essere dipendente o convenzionato di istituzioni o organismi concorrenti al processo di riconoscimento dell'invalidità (INPS);
  - di non ricoprire alcun incarico incompatibile con il ruolo di Presidente/componente/Esperto/Assistente sociale delle CIC, Ciechi Civili, Sordomuti e Legge 104;
- di aver maturato in seno alle Commissioni Invalidi Civili ASLTA un' esperienza di anni..... e mesi .....
- di aver maturato un'anzianità di servizio presso le ASL o presso il Servizio Sanitario Nazionale nella categoria e nel profilo richiesti per la partecipazione all'Avviso di anni ..... e mesi .....
- di autorizzare l'ASLTA al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196;
- di avere preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta all'indirizzo di posta elettronica certificata.....(in caso di dipendenti Indicare quella aziendale).

(firma)

(non autenticata ai sensi della L. 127/97)

Si allega:

- Curriculum vitae autocertificato ai sensi del DPR 445/2000;
- Copia documento di riconoscimento.

Taranto, li.....