**Regione Marche**

**Direzione Politiche Sociali**

**PEC:** [**regione.marche.politichesociali@emarche.it**](mailto:regione.marche.politichesociali@emarche.it)

|  |
| --- |
| **Domanda per l’iscrizione all’*Elenco regionale degli aspiranti al ruolo di Coordinatore di Ambito Territoriale Sociale***  **(artt. 46/47 DPR 28/12/2000, n. 445)** |

Il/la sottoscritto/a …………..…………………............................................………........................................

nato/a a ………….…………..…………….. il ………………..…………………….….

residente a ………………………………………………………………………………………………...…

in via ………….………………………………………….……………….. n. ……… Cap ……….………

Codice fiscale…………………………………………………………………………………………………...

Tel. …………………Cell. …………………..………email:…………………………………………………..

PEC……………………………………………………………………………………………………………...

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamato dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

presa visione delle DGR n. 1670/2001, 1674/2001 e 2564/2001

**CHIEDE**

Di poter essere iscritto/a all’”Elenco regionale degli aspiranti al ruolo di Coordinatore di Ambito Territoriale Sociale ai sensi della DGR n. 1674 del 17/07/2001 e DGR n.2564 del 30/10/2001

**Allega la seguente documentazione, parte e integrante e sostanziale della presente domanda:**

* Curriculum Vitae debitamente datato e sottoscritto dal quale risulti nel dettaglio la descrizione dell’esperienza professionale richiesta in base al titolo di studio;
* Allegato A) “Tabella dei requisiti concernenti le funzioni di coordinamento e di programmazione nel settore dei servizi sociali, socio sanitari o educativi realizzata presso enti pubblici o del privato-sociale, di 3, 5 o 10 anni a seconda del titolo di studio”;
* Attestazione dell’esperienza professionale con funzioni di coordinamento e programmazione nel settore dei servizi sociali, socio sanitari o educativi realizzata presso enti pubblici o del privato-sociale, sottoscritta dal responsabile dell’ente presso cui si è svolta l’attività;
* Copia di un documento di identità in corso di validità;
* Informativa sul trattamento dei dati personali ex art 13 *Regolamento 2016/679/UE - GDPR*.

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

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