

ALLEGATO n. 1

**AL SINDACO DEL COMUNE DI MARSCIANO
CAPOFILA ZONA SOCIALE 4
Largo Garbaldi 1
06055 MARSCIANO (PG)
PEC: comune.marsciano@postacert.umbria.it**

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO DEI/LLE
MEDIATORI/TRICI CULTURALI IN AMBITO SOCIALE PER IL TERRITORIO DELLA
MEDIA VALLE DEL TEVERE**

Il/La sottoscritto/a

cognome: _____

nome: _____

nata/o il _____ a _____ Prov. _____

Stato _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco dei/lle Mediatori/trici Culturali in ambito sociale per il territorio della Media Valle del Tevere e pertanto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

- di essere:

- di essere nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. (____) Stato _____;

- di risiedere in Umbria dal ____/____/____;

- di risiedere in via/piazza _____ n. _____ Comune _____

C.A.P. _____ Provincia _____ telefono _____ cellulare _____

Email _____;

- (se la residenza è diversa dal domicilio) di essere domiciliato/a in via/piazza _____
n. _____ località _____

C.A.P. _____ Provincia _____ telefono _____ cellulare _____;

- di essere cittadino/a: Comunitario Paesi Europei non UE – specificare _____

Altri Paesi – Specificare _____;

- in caso di non appartenenza ad un paese dell'UE, di possedere regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno emesso/a il ____/____/____ da _____;
- di non avere condanne penali né carichi penali pendenti;
- di possedere una buona conoscenza di cultura e della lingua italiana scritta e parlata;
- di possedere una buona conoscenza di cultura e della lingua scritta e parlata di altri paesi (specificare) _____;
- di essere in possesso del diploma di scuola superiore secondaria o equivalente conseguito presso _____ nell'anno _____ specificare la nazione in cui sono stati svolti gli studi _____;
- di possedere, inoltre, i seguenti titoli di studio:
_____;
_____;

- di conoscere la lingua _____ scritta e parlata scolastica buona ottima;

- di conoscere la lingua _____ scritta e parlata scolastica buona ottima;

- di conoscere la lingua _____ scritta e parlata scolastica buona ottima;

- di conoscere la lingua _____ scritta e parlata scolastica buona ottima;

- di essere in possesso di specifica formazione in materia di mediazione culturale acquisita in corsi organizzati da enti pubblici o riconosciuti da un ente pubblico italiano;

- di possedere esperienza nel campo della mediazione culturale come di seguito specificato:

AMBITO DI INTERVENTO	TIPOLOGIA DI INTEVENTO			
	Interventi individuali	Progetti Interculturali	Consulenze a équipe e gruppi di lavoro	Attività di ricerca
Servizi sanitari				
Servizi sociali				
Scuola				
Servizi Socio Educativi				
Formazione ed orientamento professionale				
Istituzioni giudiziarie				
Carcere				
Enti locali				
Uffici pubblici				
Associazioni di Volontariato				
Altro (specificare)			

Autorizza che i dati comunicati vengano utilizzati per i fini istituzionali previsti dal D.lgs. n. 196/2003.

Data _____

FIRMA

Si allega:

- curriculum professionale in formato europeo
- copia documento di identità in regolare corso di validità
- copia del regolare permesso di soggiorno (solo stranieri non appartenenti all'UE)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DI RISERVATEZZA

Con riferimento all'Elenco dei/le Mediatori Culturali in ambito sociale della Zona Sociale n. 4 dell'Umbria

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____
(nome) _____
nato/a: il ____/____/____ a _____, prov. (_____
Stato _____
Residente in via _____ n. _____ località _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____ Telefono _____
Indirizzo email _____
Codice Fiscale _____

in qualità di Mediatore Culturale iscritto all'elenco di cui sopra,

DICHIARA

- Di avere l'obbligo del rispetto dei diritti e dei doveri della normativa sulla privacy.
- Di non divulgare o far conoscere a terzi qualsiasi notizia della quale verrà a conoscenza nell'espletamento della prestazione occasionale.
- Di essere consapevole che la rivelazione del segreto professionale si configura come reato, non solo per i professionisti ma anche per coloro che in virtù della propria arte o del proprio ufficio vengono a conoscenza di dati riservati.
- Che l'art. 622 del codice penale recita: "Chiunque, avendo notizia, per ragione del proprio stato di ufficio, o della propria professione o arte, lo rivela, senza giusta causa, ovvero lo impegna a proprio o altrui profitto, è punito, se dal fatto può derivare documento, con la reclusione fino ad un anno o con la multa a Euro 516". Il delitto è punibile a querela della persona offesa (c.p. 120; c.p.p. 336). Il reato è escluso dal consenso dell'assistito alla rivelazione.
- Che non sussiste dunque l'illecito penale in esame se il paziente acconsente che una terza persona sia presente al colloquio con i sanitari.

Questa dichiarazione è valida per tutte le prestazioni occasionali erogate nell'anno _____

Data _____

Firma _____

Autorizzo che i dati comunicati vengano utilizzati per i fini istituzionali previsti dal D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____

Firma
