

ALLEGATO A.1

All'Ente **Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo**

Via G. Cusmano n. 24
90141 PALERMO

DOMANDA DI INSERIMENTO ELENCO AZIENDALE MEDIATORI ASP DI PALERMO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome..... Nome

CHIEDE

di essere inserito/a nella **Lista dei Mediatori Culturali** dell'ASP di Palermo.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

essere nato/a (città/paese): Prov.:

il.....Cod. Fisc. e di essere residente a

.....Prov.....in

via..... n..... cap..... domiciliato/a

(solo se diverso da residenza) via.....

..... N° cap

Telefono..... indirizzo e-mail

Stato civile.....

- non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplosive ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;

Autorizzo la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data Firma

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. Cap.

ALLEGATO A.1

Via N.
Tel..... e-mail

DICHIARO ALTRESI'

Di possedere specifiche competenze linguistiche e di mediazione culturale per le seguenti tipologie di utenti (1):

Rumena <input type="checkbox"/>	Mauriziana <input type="checkbox"/>
Polacca <input type="checkbox"/>	Iraniana <input type="checkbox"/>
Moldava <input type="checkbox"/>	Ghanese <input type="checkbox"/>
Bulgaro <input type="checkbox"/>	Senegalese <input type="checkbox"/>
Russo <input type="checkbox"/>	Singalese/Tamil <input type="checkbox"/>
Serbo <input type="checkbox"/>	Etiope <input type="checkbox"/>
Bosniaco <input type="checkbox"/>	Bengali <input type="checkbox"/>
Albanese <input type="checkbox"/>	Cinese <input type="checkbox"/>
Indiana <input type="checkbox"/>	Portoghese <input type="checkbox"/>
Eritrea <input type="checkbox"/>	Giorgiano <input type="checkbox"/>
Inglese <input type="checkbox"/>	Francese <input type="checkbox"/>
Croato <input type="checkbox"/>	Araba <input type="checkbox"/>
Spagnolo <input type="checkbox"/>	
Altro <input type="checkbox"/> (specificare)	

Data..... Firma.....

ALLEGATI

Curriculum vitae (datato e firmato);

Copia doc. identità / permesso di soggiorno/ricevuta di rinnovo;

Copia attestato di frequenza e superamento esame finale corso per mediatori di almeno 450 ore o del certificato di laurea appartenente alla “classe delle lauree in mediazione culturale” (nuovo ordinamento L12);

Ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini della presente istanza;

Note per la compilazione

(1) Barrare le caselle prescelte allegando le eventuali certificazioni relative alle competenze specifiche.