

## SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Autorità regionale per la garanzia  
e la promozione della partecipazione  
Consiglio Regionale  
Via Cavour 18  
Firenze

**Oggetto: Richiesta di partecipazione alla selezione finalizzata alla nomina di responsabile del Dibattito Pubblico in merito ai lavori per la realizzazione del nuovo presidio ospedaliero di Livorno**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura per la nomina del responsabile del dibattito pubblico in merito ai lavori per la realizzazione del nuovo presidio ospedaliero di Livorno.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA quanto segue:

cognome e nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

*(nb: si ricorda che il candidato non deve essere residente nel territorio nella provincia di Livorno)*

località \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

recapito per comunicazioni *(se diverso dalla residenza)*:

via / p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ *(se diverso da quello sopra indicato)*

DICHIARA altresì

- 1) di avere la cittadinanza italiana (ovvero di uno degli Stati dell'Unione Europea con ottima conoscenza della lingua italiana);
- 2) di possedere il seguente titolo di studio, (*così come meglio specificato all'art.3 dell'Avviso*):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) nei casi di cui all'art.3 c.1 lett. b) e c) di essere in possesso del seguente dottorato di ricerca o diploma di specializzazione post laurea con indicazione della relativa durata  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) iscrizione all'Albo (se richiesta per legge) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) di essere in possesso della seguente esperienza professionale in qualità di coordinatore di dibattito pubblico (*indicare i rispettivi importi, date e destinatari, pubblici o privati*):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;
- 6) di essere in possesso di esperienza professionale in materia di progettazione, gestione e conduzione di processi dialogici e partecipativi, e di possedere esperienze e conoscenze relative alle strategie di *conflict management* e una buona conoscenza degli strumenti della comunicazione *on line* (come meglio indicato nel CV);
- 7) che non sussistono a proprio carico cause di esclusione dalla contrattazione o dalla stipula dei contratti con la Pubblica Amministrazione ai sensi di quanto previsto dall'art. all'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs.165/2001;

- 8) di non deve avere legami di interesse personale o economico, attuali o pregressi, con il progetto dibattuto e/o con il proponente o il committente dell'opera oggetto di discussione;
- 9) di non aver mai espresso pubblicamente posizione, nemmeno nel passato, sul progetto dibattuto
- 10) di essere consapevole e di accettare che, in caso di successivo accertamento del difetto del possesso dei requisiti prescritti e auto dichiarati, il contratto si risolverà di diritto, con recupero delle somme eventualmente già erogate e indebitamente percepite
- 11) di essere consapevole e di accettare che l'Amministrazione si riserva il diritto di sospendere, revocare, modificare o annullare anche definitivamente la procedura come pure il diritto di non procedere all'affidamento dell'incarico professionale, senza che ciò dia luogo ad alcun diritto a favore del candidato.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- curriculum vitae
- esperienze nella conduzione e gestione di dibattiti pubblici e processi partecipativi
- eventuali altri titoli
- fotocopia documento di identità

**Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016, La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dalla L.R. 46/2013, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine si fa presente che:

1. La Regione Toscana - Consiglio regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; [consiglioregionale@postacert.toscana.it](mailto:consiglioregionale@postacert.toscana.it)).
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Il/La sottoscritto/a con la presente dichiara infine di:

- prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa privacy - art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 - e all'utilizzo da parte dell'Amministrazione e dell'affidatario del servizio dei propri dati indicati in domanda inerenti la procedura selettiva.
- aver preso visione dell'"informativa della Regionale Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 Regolamento Generale sulla protezione dei dati.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_