

**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

---