AMBITO TERRITORIALE
DI LOCRI

Città di Locri
Comune Capofila

ALLEGATO A - Domanda di iscrizione

PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ISCRIZIONE E/O AGGIORNAMENTO DELLE SHORT LIST DI PROFESSIONALITA' ESTERNE A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' DELL'AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI APPROVATE CON DETERMINA DIRIGENZIALE N° 284 Reg. Gen. N°700 DEL 26/07/2018

Spett.le
Comune di LOCRI
Capofila dell'Ambito Territoriale di Locri
Via Matteotti, n°152
89044 – LOCRI (RC)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il___/___/_____

a _____ Prov. ___ C.F _____

Residente a _____ Prov. ____Via _____

_____ n._____ CAP_____Telefono _____ e-mail/PEC

_____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per **l'iscrizione** alla Short List di professionalità esterne per la realizzazione di attività specifiche, per la seguente professionalità:

_____

Il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 20.12.200 n.445, le dichiarazione mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere cittadino _____;
2. di godere dei diritti civili e politici;

3. di non avere carichi pendenti e non aver riportato condanne penali (intendendo come tale anche quella che segue al cosiddetto patteggiamento);
4. di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
5. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del d. P.R. 10 gennaio 1957 n. 3;
6. di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 38 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163;
7. di accettare tutte le condizioni inserite nell'avviso ad evidenza pubblica;
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio_____

9. di essere iscritto all'Albo professionale _____ al n. _____ Sez._____ dal _____ (***da compilare in caso di iscritti ad albi, ove previsto***);
10. di essere titolare della Partita IVA n. _____, o di impegnarsi ad avviare la procedura di attivazione di Partita Iva in caso di incarico;
11. di essere in possesso di eventuali altri titoli di specializzazione inerenti al profilo professionale:

    _____

    _____

    _____
12. di allegare a tal fine il proprio curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto;
13. fotocopia fronte/retro, sottoscritta, del documento di identità in corso di validità.
14. di impegnarsi ad inviare al Comune Capofila, qualora ne venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

Luogo e data _____

_____
(firma leggibile)

Ai sensi del Regolamento EU nr. 679/2016 e il D.L. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a _____ autorizza codesto Ambito Territoriale al trattamento dei dati personali sia in modalità cartacea che in modalità informatica, nei modi e nei limiti necessari per le finalità di gestione del procedimento.

Luogo e data _____

_____
(firma leggibile)