

FAC-SIMILE DI DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE IN CARTA LIBERA

Comune di Avellino
Ufficio PIU EUROPA
P.zza del Popolo, 1
83100 Avellino

Oggetto: SHORT-LIST PROFESSIONISTI PIU EUROPA (Inserimento) [Barrare la
 (Aggiornamento) dicitura scelta]

Il /La sottoscritto/a (Cognome e Nome)			
Nato/a a	il		
Residente in	Via	n°	C.A.P.
nella qualità di			
con sede/studio professionale in	Via	n°	C.A.P.
iscritto all'Albo degli			
con il numero	dal		
C.F.	P. Iva		

CHIEDE

- di essere inserito nella short-list di cui all'oggetto, per la seguente sezione:

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità (DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE per ogni componente del gruppo):

a) di essere cittadino/a _____;

- b) di aver preso visione delle modalità e condizioni dell' avviso pubblico in questione;
 - c) di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità con l'esercizio della libera professione;
 - d) di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato, e di non trovarsi nelle cause di esclusione previste dall'art. 52 del DPR 554/99 ;
 - f) di non avere riportato condanne relative all'esercizio della libera professione e comunque derivanti da reati colposi;
 - g) di non essere, né di essere stati in passato, sottoposti ai sensi del D.Lgs 490/94 ad alcuna delle misure di prevenzione ai sensi del D.Lgs 490/94;
 - h) di non avere contenziosi aperti con l' Amministrazione Comunale di Avellino;
 - i) di essere in possesso dei titoli di studio e professionali indicati nel curriculum allegato;
 - l) Di avere con riferimento a tale profilo n. _____ anni di esperienza svolta presso i seguenti Enti Pubblici (indicare Ente, tipologia di incarico, durata e prestazioni svolte)
-

m) di trovarsi nelle condizioni previste dalla legge per lo svolgimento di detto incarico professionale;

n) di allegare il curriculum professionale composto da n. _____ pagine;

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge 196/2003 e successive modificazioni.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, nel caso di mendaci dichiarazioni , falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità , dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda e nell'allegato curriculum risponde a verità.

Allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA
