

FAC-SIMILE DI DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE IN CARTA LIBERA

**Comune di Avellino
SERVIZIO STRATEGICO
EUROPA
P.zza del Popolo, 1
83100 Avellino**

e-mail: ufficioprotocollo@cert.comune.avellino.it

Oggetto: SHORT LIST DI ESPERTI “PROMOTORI DEL TERRITORIO E COMUNICATORI MULTIMEDIALI ISTITUZIONALI DELL’AREA VASTA DI AVELLINO” IN LINEA CON LA PROGRAMMAZIONE 2014/2020.

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		

C H I E D E

- di essere inserito nella short-list di cui all’oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità

- a) di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato membro dell'Unione Europea (specificare);
- b) di aver preso visione delle modalità e condizioni dell'avviso pubblico in questione;
- c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di residenza;
- d) di godere dei diritti civili e politici;
- e) di avere nei confronti degli eventuali obblighi di leva posizione regolare;
- f) di non essere stati destituiti, dispensati o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- g) di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- h) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- i) di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;
- j) di essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali per uno dei profili del presente avviso;
- k) (Per i candidati di nazionalità straniera) di avere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- l) di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;
- m) di rinunciare od interrompere, per il periodo concernente l'incarico, le attività professionali ritenute incompatibili rispetto alle attività richieste dall'incarico medesimo;
- n) di accettare integralmente le condizioni previste nel presente avviso;
- o) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
- p) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.P.R. 30 agosto 2000, n. 412, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere.
- q) di essere in possesso dei titoli di studio e professionali indicati nel curriculum allegato;

r) Di avere con riferimento a tale profilo n. _____anni di esperienza svolta presso i seguenti Enti Pubblici o Privati (indicare Ente, tipologia di incarico, durata e prestazioni svolte)

s) di essere in possesso dei seguenti titoli post lauream (master - corsi di formazione - dottorato -etc.) attinente al profilo scelto;

t) di avere buona conoscenza dei seguenti programmi informatici: _____;

u) di avere buona conoscenza della lingua inglese e della seguente/i lingua/e straniera/e _____;

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.

Il/la Sottoscritto/a allega alla presente domanda di iscrizione:

- 1) il curriculum professionale composto da n. _____ pagine;
- 2) copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA
