

Allegato 1 – Modello di domanda

Al Comune di Locri
Capofila dell'Ambito Territoriale di
Locri

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI SHORT LIST DI ESPERTI VARI PROFILI FINALIZZATI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI PROFESSIONALITÀ ESTERNE A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ DELL'AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____

n. _____ CF: _____

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

chiede

di essere ammesso a partecipare all'Avviso in intestazione, relativamente alla FIGURA PROFESSIONALE _____ (indicare la figura professionale per la quale intende candidarsi tra quelli elencati all'avviso pubblico art. 2);

e dichiara

di possedere i seguenti requisiti di ordine generale:

- cittadinanza italiana;
- cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea o familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- cittadinanza di Paesi Terzi con titolarità di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolarità dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- godimento dei diritti civili e politici;
- iscrizione all'albo dell'Ordine professionale di _____ nella sezione _____ secondo la normativa vigente (per i profili tenuti);
- non avere 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;

non essere a conoscenza di essere sottoposto a indagini di carattere penale;

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____
con votazione di ____/110 con lode ;

di avere preso visione integrale dell'Avviso Pubblico e di accettare tutte le norme in esso contenute;

di essere titolare della Partita IVA n. _____, o di impegnarsi ad avviare la procedura di attivazione di Partita Iva in caso di incarico;

di essere in possesso di eventuali altri titoli di specializzazione inerenti al profilo professionale: _____

di impegnarsi ad inviare al Comune Capofila di Locri, qualora ne venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Curriculum formativo e professionale, reso nella forma di autodichiarazione ai sensi del DPR n.445/2000 e con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente
2. Copia di un documento di identità in corso di validità
3. Ulteriori eventuali dichiarazioni sostitutive attestanti il possesso dei titoli e dei documenti ritenuti utili ai fini della valutazione.

Luogo e Data _____

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Ai sensi del REG. UE 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali forniti per aderire al presente avviso sarà finalizzato all'espletamento della presente procedura, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità. Il conferimento di tali dati è pertanto obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

Il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza.

I dati forniti saranno trattati anche successivamente, in caso di conferimento di incarico professionale, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e potranno essere fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici solo in presenza di espressa previsione di legge o di regolamento o se risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali o a soggetti privati incaricati dall'Ambito Territoriale di elaborare o catalogare detti dati.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti del citato REG. UE 679/2016 (GDPR). Il titolare dei dati è il Responsabile dell'Ambito Territoriale di Locri.

Con la firma della presente istanza/dichiarazione e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità descritte.

li

FIRMA