

ALLEGATO 1)

All'Ufficio Protocollo del Comune di
Oliveto Citra
Via Vittorio Emanuele II, n. 46
84020 - **OLIVETO CITRA**

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA COSTITUZIONE DELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI CUI CONFERIRE L'INCARICO DI COORDINATORE DEL PROGETTO 'WO.M.EN. – WORk faMily arrangement' -

Progetto finanziato con fondi P.O.R. CAMPANIA FSE 2014/2020 - Asse 1, OB. SPECIFICO 3 Azioni 8.2.2 e 8.2.6, Asse 2, OB. SPECIFICO 9 Azioni 9.3.3 e 9.3.4 - CODICE CUP: D84B17000480007 - CODICE UFFICIO N. 163

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

Presa visione dell'avviso pubblico per la costituzione dell'elenco di professionisti esterni cui conferire incarichi per l'attuazione del progetto "WO.M.EN. – WORk faMily arrangement",

CHIEDE

- di essere ammesso alla partecipazione allo stesso;

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di essere nato/a il
2. di essere residente a in Via n.
di essere di cittadinanza
3. di essere in possesso di una delle condizioni di cui all'art. 38 del D.lgs n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della legge n. 97/2013 (solo per i cittadini extra comunitari);
4. di possedere l'idoneità fisica all'espletamento dell'incarico;
5. di non aver subito condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

6. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste ex lege che impediscano di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio (tra quelli stabiliti all'articolo 2 dell'avviso pubblico)
.....
conseguito il presso
8. di essere in possesso di uno dei seguenti titoli che ai sensi degli artt. 2 e 5 del presente avviso danno diritto a punteggio
.....
.....
.....;
9. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza
10. di essere già in possesso di Partita Iva n.
 di impegnarmi ad aprire la Partita Iva entro il termine fissato per la sottoscrizione del contratto;
11. di essere iscritto già iscritto all'albo dei fornitori e professionisti ASMECOMM;
 di impegnarmi ad essere iscritto all'albo dei fornitori e professionisti ASMECOMM entro il termine che sarà fissato per la sottoscrizione del contratto;
12. di prendere atto e di accettare che l'iscrizione nell'Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarichi da parte del Comune Oliveto Citra, né comporta l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato con l'Ente;
13. di accettare i termini e le modalità di pagamento predeterminati dal Comune di Oliveto Citra, vincolati all'effettivo trasferimento dei fondi da parte della Regione Campania;
14. di autorizzare il Comune di Oliveto Citra al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'Elenco secondo quanto indicato nel presente avviso;
15. che il recapito ove effettuare tutte le eventuali comunicazioni è il seguente:
Via - n. civico Cap Comune di
..... provincia telefono fisso e/o cellulare
.....;
indirizzo di posta elettronica.....;
16. di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel presente Avviso.

Si allegano alla presente domanda:

- a) fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;

- b) curriculum professionale del richiedente datato e sottoscritto;
- c) altri allegati che il candidato ritiene utili ai fini della valutazione della domanda:

-

-

-

-

Data/...../.....

Firma per esteso