

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 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