Alla Pomezia Servizi SpA
Via Del Mare 34
00040 Pomezia (Rm)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede l'attribuzione dell'incarico individuale per il profilo professionale di ……..di cui alla deliberazione del _____.

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

Dichiara

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

1. di essere nato a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ in Via _____ n._____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____;(1)
3. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali _____ (2);
4. di avere il seguente codice fiscale _____;
5. di avere la seguente partita iva_____;
6. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
7. di avere/non avere riportato condanne penali _____ (3);
8. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
9. di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui all'art 25 della L. 724 del 23/12/1994;
10. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

a) Titolo di studio : _____ conseguito presso _____, nell'anno _____;

b) Iscrizione all'Ordine …….: Provincia di _____ dal _____

c) Documentata **esperienza professionale**: (Specificare): ----------
---

---

e) Documentato curriculum formativo e professionale: ----------
---

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti. Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____ Via _____ (C.A.P. _____)
Comune _____ Provincia _____ (Tel. _____)
Data _____

_____
firma (4)

_____
(1) è richiesta la cittadinanza italiana o quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno
(2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
(3) in caso affermativo specificare quali.
(4) la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione.

F.TO

…….