FAC - SIMILE

Spett. le Provincia di Campobasso

Via Roma 47

86100 Campobasso

La/Il sottoscritta/o_____nata/o il____/____/_____a _____Provincia_____, residente nel Comune di _____ Provincia_____, alla via/ piazza _____,tel._____/_____,fax_____/_____, cellulare_____, e-mail_____, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di essere in possesso del titolo di studio di _____, che svolge la seguente attività di _____ presso _____, nella cui sede elegge domicilio.

CHIEDE

di essere ammessa/ o a partecipare alla < selezione pubblica per l' affidamento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione per gli adempimenti previsti ai sensi del D.Lgs. 81 del 9 Aprile 2008 e ss. mm. ii. per mesi dieci (dal 01 marzo al 31 dicembre 2012) >

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) cittadinanza italiana o di una dei Paesi membri dell'Unione Europea,

b) godimento dei diritti civili e politici,

c) di non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato, né avere procedimenti penali in corso che ne impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporti con la Pubblica amministrazione,

d) insussistenza di cause ostative a sottoscrivere contratti con la Pubblica amministrazione per l' espletamento dell'incarico oggetto della selezione,

e) diploma/laurea in _____presso _____ in data _____;

f) altri titoli che attestino la qualificazione professionale nella materia oggetto dell'incarico, come specificato nel curriculum allegato.

ATTESTA di aver preso conoscenza dell'avviso relativo alla selezione in oggetto e di accettare pienamente le condizioni in esso riportate.

Si allegano alla presente domanda:

- copia fotostatica leggibile di valido documento di identità,
- BUSTA "B" - " CURRICULA"
- BUSTA "C" OFFERTA ECONOMICA.

Indica il domicilio eletto per le comunicazioni: Via_____, n._____,cap._____Località_____Provincia_____tel._____,fax__ _____cellulare_____posta elettronica _____ ☐ certificata

esprimendo espressa autorizzazione all'uso del fax n._____per tutte le comunicazioni relative alla gara.

_____, lì _____ __l__ dichiarante

_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LEG.VO 30 GIUGNO 2003 N. 196
I dati di cui alla presente dichiarazione sono finalizzati all'espletamento delle procedure della Provincia di Campobasso e saranno trattati su supporti cartacei ed informatici; i dati richiesti hanno natura obbligatoria; qualora essi non fossero forniti potrà essere decisa l'esclusione dalla procedura; i dati noti potranno essere comunicati ad altri uffici o Organi, diversi dal richiedente, nell'ambito di procedure collegate o per la verifica delle dichiarazioni rese; l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Leg.vo n. 196/2003. Il titolare del trattamento è la Provincia di Campobasso, nella persona del rappresentante legale *pro tempore*, domiciliato per la carica in Campobasso, via Roma n. 47. Responsabile del trattamento è il dirigente del 3° Settore 2° Servizio, Protezione Civile e Funzioni Delegate, domiciliato presso la Provincia di Campobasso alla via Roma n. 47 città di Campobasso.