

ALLEGATO A

AL COMUNE DI CASTROVILLARI
UFFICIO COMUNE c/o SETTORE
URBANISTICA ed ASSETTO del TERRITORIO
PIAZZA VITTORIO EMANUELE II
PALAZZO GALLO
87012 CASTROVILLARI

Oggetto: SHORT LIST PROFESSIONISTI INCARICHI DI SUPPORTO PROGETTI PISL

Il/La sottoscritto (Cognome e Nome)		
Nato/a a	il	
Residente in	alla via	n° civ
Nella qualità di		
Con sede/studio professionale in	via	n°
Iscritto all'Albo degli		
con il numero	dal	
C.F.:	P.Iva	

CHIEDE

di essere inserito nella short list di cui all'oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità (Dichiarazioni Obbligatorie per ogni componente del gruppo):

- a) di essere cittadino/a _____;
- b) di aver preso visione delle modalità e condizioni dell'avviso pubblico in questione;
- c) di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità con l'esercizio della libera professione;
- d) di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato, e di non trovarsi nelle cause di esclusione previste dall'art. 253 del DPR 207/2010 ;
- e) di non avere riportato condanne relative all'esercizio della libera professione e comunque derivanti da reati colposi;
- f) di non essere, né di essere stati in passato, sottoposti ad alcuna delle misure di prevenzione ai sensi del D.Lgs 490/94;
- g) di non avere contenziosi aperti con l'Amministrazione Comunale di Castrovillari né con quella di Morano Calabro;
- h) di essere in possesso dei titoli di studio e professionali indicati nel curriculum allegato;
- i) di trovarsi nelle condizioni previste dalla legge per lo svolgimento di detto incarico professionale;
- j) di allegare il curriculum professionale composto da n. pagine;

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge 196/2003 e successive modificazioni.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda e nell'allegato curriculum risponde a verità.

Allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

In fede