

Domanda di partecipazione

SPETT.LE
COMUNE DI SPINEA
SETTORE SCUOLA, CULTURA E SPORT
Piazza Municipio, 1
30038 SPINEA (VE)

OGGETTO: Domanda di candidatura per il conferimento di un incarico professionale di Dietista con funzione di Direttore Esecutivo del Contratto relativo al servizio di refezione scolastica e pasti utenti servizi sociali.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ Cap _____
Prov. _____ tel. _____ cell _____
email _____ Codice Fiscale _____
P. Iva _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento dell'incarico di cui all'oggetto e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. ii., consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni cui si incorre nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate all'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana;

ovvero

- di avere la cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea o di un paese extracomunitario, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001. Sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non residenti nella Repubblica ed iscritti all'A.I.R.E.. I cittadini europei o extracomunitari devono avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana ed essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 del D.P.C.M. n. 174 del 7/2/1994;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero (indicare i motivi di non iscrizione o di cancellazione alle liste medesime) _____;

- l'insussistenza di una delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. n.163/06;

- l'insussistenza di condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per l'espletamento dell'incarico;

- di essere in possesso di patente di guida cat. _____ n. _____ rilasciata da _____ in data _____;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito presso _____ nell'anno _____;

- che relativamente all'art. 38, comma 1, del D. Lgs. n.163/2006 e s.m.i. non sussistono alcuna delle cause di esclusione;

- di essere in regola con il versamento di contributi previdenziali e assistenziali ai sensi della normativa vigente;

- dichiara di aver svolto con buon esito negli ultimi tre anni i seguenti incarichi/consulenze, come da allegato curriculum vitae debitamente certificato.
- che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000;
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per l'espletamento dell'incarico;
- di essere consapevole della veridicità delle presenti dichiarazioni e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- dichiara di aver preso conoscenza e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;
- di indicare indirizzo mail al quale inviare eventuali comunicazioni
_____;

ALLEGA:

- il curriculum formativo e professionale;
- elenco in carta semplice dei documenti presentati;
- Fotocopia del documento di riconoscimento.

Data _____

(firma autografa accompagnata da copia di un documento d'identità)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ sotto la propria responsabilità e consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in
atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le copie fotostatiche dei sotto segnati documenti sono
conformi agli originali:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Allegati n. _____

Data _____

(firma autografa accompagnata da copia di un documento d'identità)