

AVVISO PUBBLICO

**AGGIORNAMENTO ELENCO DI PROFESSIONISTI PER LA NOMINA QUALE COMPONENTE
DELLA COMMISSIONE COMUNALE PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE SISMICA**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____
Indirizzo _____
Telefono _____
E-mail _____
PEC: _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco (short-list) di esperti istituito dal Comune di Dugenta (BN) per il conferimento di incarico quale componente della commissione comunale per il rilascio dell'autorizzazione sismica, per il profilo professionale di consulente: _____.

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA in autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000):

- Di avere la cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea (_____);
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
- Di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- Di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (per i candidati di nazionalità straniera);
- Di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- Di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

- Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;
- Di essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali previsti dall'avviso pubblico;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio, Laurea/Diploma in _____ conseguita il _____ presso _____
- Di essere in regola con gli oneri contributivi;
- Di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa dei dati falsi;
- Di rinunciare od interrompere, per il periodo concernente l'incarico, le attività professionali ritenute incompatibili rispetto alle attività richieste dall'incarico medesimo;
- Di accettare integralmente le condizioni previste dall'avviso;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.P.R. n. 412/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere;
- Di conoscere e usare correttamente il sistema Windows e i principali programmi del pacchetto Office;

Allegati:

- 1. Curriculum professionale in formato europeo, sottoscritto digitalmente e autocertificato ai sensi del D.P.R. n.445/2000.**
- 2. Copia di valido documento di identità.**
- 3. Elenco dei collaudi sismici effettuati.**

Lì (luogo e data) _____

In fede

SOTTOSCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

.....