



DISTRETTO SOCIO SANITARIO N°2
LOCRIDE SUD



Città di Locri
Comune Capofila

MODELLO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CREAZIONE DI UNA SHORT LIST DI PROFESSIONALITA' ESTERNE A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO SUD DELLA LOCRIDE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' FINANZIATE CON RISORSE EUROPEE, NAZIONALI E REGIONALI, TRAMITE L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO E ASSISTENZA TECNICO - SPECIALISTICA RELATIVI ALLA PREPARAZIONE ED ALLA REALIZZAZIONE DI PIANI, PROGETTI O PROGRAMMI COMPLESSI FINALIZZATI ALLE ATTIVITA' DI RICERCA FONDI, PROJECT MANAGEMENT, COORDINAMENTO, PREPARAZIONE, RENDICONTAZIONE, MONITORAGGIO, VALUTAZIONE, CONTROLLO E INFORMAZIONE, ED ALTRE ATTIVITA' INERENTI AL DISTRETTO.

Spett.le
Comune di LOCRI
Capofila del Distretto Socio Sanitario Sud della Locride
Via Matteotti, n°152
89044 – LOCRI (RC)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____
a _____ Prov. ____ C.F. _____
Residente a _____ Prov. ____
Via _____ n. _____ CAP _____
Telefono _____ e-mail/PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per la creazione di una short list del Distretto Socio Sanitario Sud della Locride per la realizzazione di attività specifiche, per la seguente professionalità:

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 20.12.200 n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere cittadino _____;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non avere carichi pendenti e non aver riportato condanne penali (intendendo come tale anche quella che segue al cosiddetto patteggiamento);
4. di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
5. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del d. P.R. 10 gennaio 1957 n. 3;
6. non incorrere in alcuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 38 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163;
7. di accettare tutte le condizioni inserite nell'avviso ad evidenza pubblica;
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

9. di essere iscritto all'Albo professionale _____ al n. _____ Sez. _____ dal _____ *(da compilare in caso di iscritti ad albi, ove previsto)*;
10. di essere titolare della Partita IVA n. _____, o di impegnarsi ad avviare la procedura di attivazione di Partita Iva in caso di incarico;
11. di essere in possesso di eventuali altri titoli di specializzazione inerenti al profilo professionale:

12. di allegare a tal fine il proprio curriculum vitae in formato europeo;
13. di impegnarsi, ad inviare al Comune Capofila, qualora ne venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Luogo e data _____

(firma leggibile)

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 196/2003 sulla protezione dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del DLgs.30 giugno 2003, n.196 – Codice per la protezione dei dati personali – i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per la divulgazione o comunicazione a terzi dei medesimi, al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi istituzionali, di legge o discendenti dall'applicazione dell'Avviso e pertanto acconsente al loro trattamento.

Luogo e data _____
