

Allegato 2

OGGETTO: avviso pubblico per l'individuazione di professionisti esperti in materia agronomica

Domanda di partecipazione

Il/ La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato/a _____
il _____ residente a: _____
via _____ n. _____
con studio professionale a: _____ via _____
indirizzo _____ n. _____
email _____ pec _____
cell. _____ / _____ tel. _____ / _____

DICHIARA

1. di essere disponibile a prestare servizio a supporto dell'istruttoria tecnico - amministrativa delle pratiche d'iscrizione all'Albo degli Operatori Agriturstici, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (in almeno uno degli Stati appartenenti all'Unione Europea)
3. di godere dei diritti civile e politici;
4. di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
5. di non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

6. di essere in possesso della seguente laurea specialistica

7. di essere iscritto al seguente Ordine professionale

continuativamente dall'anno _____

8. Di essere in condizione di aggiornamento professionale continuo assolto;

DICHIARA infine:

- di aver preso conoscenza dell'avviso relativo alla selezione in oggetto e di accettare pienamente le condizioni in esso riportate;
- di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003. A tali fini ne autorizza il trattamento dati da parte dell'Amministrazione;
- di essere consapevole che la domanda di partecipazione presentata non è vincolante per il Comune, il quale potrà discrezionalmente decidere l'interruzione del procedimento senza dar corso alla prestazione del servizio da parte del professionista.

Data

Firma

Allega alla domanda i seguenti documenti, ciascuno dei quali debitamente firmato

- curriculum vitae professionale
- copia fotostatica di un valido documento di identità (nel caso di firma autografa)