

ALLEGATO "A"

Spett.le
Centro studi delle Camere di commercio
Guglielmo Tagliacarne
Via Nerva, 1
00187 ROMA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____
NOME _____ CODICE FISCALE _____
NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROV. _____ STATO _____
INDIRIZZO _____ C.A.P. _____
TEL. _____; FAX _____ E-MAIL _____

presa visione della pubblica selezione che mediante valutazione comparativa intende individuare un soggetto esterno per il conferimento di un incarico professionale in qualità di “Esperto di stima di aggregati di contabilità economica provinciale relativi al settore agricolo” emanato dalla Società Centro Studi delle Camere di commercio Guglielmo Tagliacarne (Avviso n. 10/2020)

CHIEDE

di partecipare alla pubblica selezione indetta con Avviso n. 10 del 2020,
per il profilo “Esperto di stima di aggregati di contabilità economica provinciale relativi al settore agricolo”

A tal fine il/la sottoscritto/a ai sensi degli artt. 46, 47, 48 e 38 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità ed a pena di esclusione dichiara di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere 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 al casellario giudiziale, né avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del diploma di laurea prevista nell’Avviso n. 10/2020;
- avere le esperienze professionali previste dall’Avviso n. 10/2020;
- non essere un dipendente pubblico;
- essere un dipendente pubblico e in tal caso si impegna a produrre, in caso di assegnazione, il nulla osta rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza a poter svolgere l’Attività ai sensi del D.lgs n. 165/2001 e di non aver superato il limite dei compensi complessivamente ricevuti a carico della finanza pubblica, ai sensi dell’art. 3 c.44, della legge 24 dicembre 2007 n. 244.

Il/la sottoscritto/a elegge quale recapito ai fini di qualsiasi comunicazione inerente la selezione il seguente indirizzo:

PRESSO _____
INDIRIZZO _____ C.A.P. _____
COMUNE _____ PROV. STATO _____
TEL.: _____ FAX: _____
E-MAIL: _____ PEC: _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- 1) curriculum vitae contenente **tutti** gli elementi necessari per desumere in modo chiaro ed inequivocabile la presenza di tutti i requisiti di ammissibilità e di valutazione richiesti;
- 2) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione dei dati delle persone fisiche.

Luogo e data _____

Firma
