Allegato 1 Domanda e Dichiarazione Sostitutiva

PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI ASSISTENZA E CONSULENZA CONTABILE DELL'ISTITUZIONE VENEZIANA

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Dati Anagrafici

Il/La sottoscritto/a	Nato/a	
il	codice fiscale	
Residente in Via cap		n.
Città	Provincia	
Tel.	Cellulare	e-mail
PEC:		

Compilare solo se diverso dalla residenza

Recapito cui inviare ogni documentazione c/o		
Via	n.	cap
Città	Provincia	

CHIEDE

di partecipare alla selezione comparativa per il conferimento di un incarico professionale di assistenza e consulenza contabile dell'Istituzione Veneziana

DICHIARA

ai sensi e per l'effetto degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito presso _____ in data _____;
- di essere abilitato all'esercizio della professione;
- di essere iscritto all'Albo dei _____ di _____ al n. ___ del _____, da almeno dieci anni;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere incorso/a, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali anche passate in giudicato, di non essere sottoposto a procedimenti penali ovvero procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione pendenti, di non aver precedenti giudiziari tra quelli iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi del DPR 14/11/2002, n. 313;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere inibito, per legge o per provvedimento disciplinare, all'esercizio della libera professione;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d. lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità o incompatibilità previste dall'art. 53 del d.lgs. 165/2001 e dal d. lgs. n. 39/2013;

- che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde al vero;
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i conseguenti adempimenti in materia di contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati;
- di accettare integralmente ogni condizione e termine dell'incarico e dell'avviso.

ALLEGA:

- curriculum professionale **datato e sottoscritto**, con l'indicazione dettagliata dei titoli, competenze, incarichi e requisiti professionali posseduti, attestati con dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà come previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. (allegato - curriculum professionale), ovvero mediante presentazione di idonea documentazione;
- offerta economica;
- copia fronteretro di un documento di identità in corso di validità;
- la seguente (eventuale) documentazione a corredo del curriculum:

_____

_____

_____

Luogo e data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dei artt. 13-14, GDPR UE/2016/679, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____