

Spett.le

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

“San Giuseppe di Primiero”

Via Marconi n. 19 – Pieve

38054 Primiero San Martino di Castrozza (TN)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e CURRICULUM PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a													
nato/a a.....il.....													
residente in via.....													
C.A.P.....città.....prov.....													
numero telefono.....numero cellulare.....													
indirizzo e-mail:.....													
CODICE FISCALE:													

C H I E D E

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI REVISORE UNICO DEI CONTI DELL’A.P.S.P. “SAN GIUSEPPE DI PRIMIERO PER IL TRIENNIO 2023-2025

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ”Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

D I C H I A R A

di essere nato/a a..... il

di essere in possesso della cittadinanza.....;

Solamente per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione europea:

godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

SI NO

(barrare la casella interessata)

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

solo per i cittadini soggetti all'obbligo di leva:

di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva

SI NO

(barrare la casella

interessata)

di aver subito condanne che comportino l'interdizione *perpetua* dai pubblici uffici

SI NO

(barrare la casella interessata)

se SI, indicare quali:

_____ ;

di aver subito condanne che comportino l'interdizione *temporanea* dei pubblici uffici

SI NO

(barrare la casella interessata)

se SI, il periodo di interdizione temporanea dai pubblici uffici è antecedente alla scadenza del termine per la presentazione della domanda

SI NO

(barrare la casella interessata)

di essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

SI NO

<input type="checkbox"/> di non aver già prestato consecutivamente l'incarico di Revisore Unico dei Conti presso l'A.P.S.P. "San Giuseppe" di Primiero nei due mandati precedenti.		

indicare l'indirizzo presso il quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente procedura

- presso la propria residenza
- oppure se diverso dalla residenza
- al seguente indirizzo

Email pec:.....

o

presso

via.....

C.A.P.città..... prov.....

L'Amministrazione non risponde per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da una mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici, via fax o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo datato e sottoscritto, da cui si evincano gli incarichi conferiti in Enti Pubblici e in particolare dalle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona e adeguata formazione nelle tematiche oggetto dell'incarico;
- Copia del documento d'identità in corso di validità.

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al D. Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di selezione.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati.

Data _____

Firma leggibile _____

La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità Primiero San Martino di Castrozza , _____

L'incaricato _____