

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

COMUNE DI CAMPI BISENZIO
SETTORE AMBIENTE VERDE PUBBLICO
E PATRIMONIO
STORICO ARTISTICO-
ARCHITETTONICO
PIAZZA DANTE, N° 36
50013 **CAMPI BISENZIO** (FI)

OGGETTO: SELEZIONE PER FORMAZIONE DI UN ELENCO COMUNALE DI PROFESSIONISTI A CUI AFFIDARE INCARICHI PER CATALOGAZIONE E AGGIORNAMENTO PATRIMONIO IMMOBILIARE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a nato a (Prov.) il .../...../19..... e residente in (Prov.) via n., cap., n. tel..... n.cell. email.....

(Eventualmente facente parte dello studio associato o simile _____ con sede in _____ Via _____ n. _____)

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la formazione di un elenco di **PROFESSIONISTI per CATALOGAZIONE E AGGIORNAMENTO PATRIMONIO IMMOBILIARE** per l'affidamento dell'incarico in oggetto, e a tal fine consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

A) di essere in possesso del seguente titolo di studio:....., conseguito in data/...../....., rilasciato da con sede in, con la votazione di/.....;

B) di essere in possesso delle competenze di catalogazione patrimonio immobiliare, gestione dati catastali, stime, elaborazioni di calcolo, elaborazione cartografica come risulta da curriculum allegato;

C) di autorizzare al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs.30.06.2003 n.196, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del concorso;

D) Di essere iscritto all'albo/collegio _____ della Provincia di _____ al n. _____ a partire dal _____;

E) di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) _____, matricola n. _____

F) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 comma 1, lettere da a) a m bis), del d. lgs 163/2006;

G) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della professione e all'accettazione dell'incarico;

H) che il contenuto del curriculum allegato corrisponde a verità, anche con riferimento all'iscrizione all'Albo o al Collegio professionale e alla Cassa previdenziale ivi indicati;

I) di aver preso visione integrale del bando e di accettarlo integralmente;

COMUNICA

che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento dovranno essere inviate da codesta Amministrazione a: _____, Via/Piazza _____, Comune di _____ (Provincia: ____), CAP _____, Tel _____, Fax _____, e-mail _____

Il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare ogni eventuale variazione relativa al recapito.

Si allegano alla presente domanda:

a) copia/e del/i documento/i d'identità in corso di validità del/i professionista/i sottoscrittore/i

b) curriculum di cui all'ART. 3 del bando.

(luogo) _____, (data) _____

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 30-6-2003 N. 196

I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E A PENA DEL MANCATO CONSEGUIMENTO DEL PROVVEDIMENTO COMUNALE RICHIESTO, E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO, SALVI I DIRITTI DEL DICHIARANTE PREVISTI DALL'ART. 7 DEL D.LGS. 30-6-2003 N. 196.