



Assemblea di Ambito Territoriale Ottimale n. 3
MARCHE CENTRO – MACERATA

Allegato 2 alla determinazione n. 109 del 06.12.2018

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA PROCEDURA COMPARATIVA**

**Conferimento incarico esterno in regime di collaborazione - Servizio Affari
Generali - Ufficio Tutela dell'Utente - Amministrazione Trasparente -
Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla
trasparenza nella PA - Attività contrattuale**

Il/La sottoscritto/a

.....
nato/a il..... a (.....),
residente in..... (.....) via/piazza
.....n....., reperibile al numero
telefonico....., e-mail,
PEC preso visione dell'avviso
indicato in oggetto,

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa pubblica indicata in oggetto.

***A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dal d.P.R. n. 445/2000,
sotto la propria responsabilità quanto segue:***

(REQUISITI GENERALI)

- di avere la cittadinanza italiana o, in alternativa, l'appartenenza ad uno Stato membro dell'Unione Europea, in esecuzione di quanto dispone il D.P.C.M. n. 174/1994, per coloro che devono essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando ed in particolare del godimento dei diritti politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza, di una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- il godimento dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali che precludano l'elettorato attivo e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di



prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- l'assenza di cause di incompatibilità o di inconferibilità di cui al D.lgs. 39/2013 e di eventuali potenziali conflitti di interesse con l'A.A.t.o. 3;
- di essere in regola con le disposizioni di legge per quanto riguarda gli eventuali obblighi di leva;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (in caso di non iscrizione, è necessario indicare i motivi della stessa o della cancellazione).....
.....
.....

(REQUISITI SPECIFICI)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito nell'anno.....;
- di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio/di specializzazione/altro, per i quali è indicato l'anno di conseguimento:
..... anno;
..... anno;
..... anno;
- di avere svolto le seguenti attività lavorative (indicare la tipologia/la natura, cioè di rapporti di lavoro subordinato / autonomo / atipico / altro):
.....
.....
.....



per un periodo di giorni/settimane/mesi/anni

di possedere la seguente abilitazione con/senza iscrizione all'albo professionale:

.....
.....;

di utilizzare, a livello informatico, i seguenti sistemi operativi / programmi:

.....
.....;

a livello scolastico/da autodidatta/con titolo abilitante

.....
.....;

di avere svolto le seguenti attività di tipo specialistico (a titolo esemplificativo: pubblicazioni / docenze / attività di consulenza / ricerche / ecc.)

.....
.....
.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il Regolamento UE 2016/679.

....., li

Firma

.....

N.B.

Alla presente domanda di partecipazione alla selezione viene allegata la fotocopia di un valido documento di riconoscimento.