

Fac Simile domanda di inserimento all'albo degli esperti (Short List)(allegato "A")

Spett.le

Consiglio Regionale della Campania
Settore della Presidenza
Centro Direzionale Isola F/13
Napoli

Il sottoscritto _____

Indirizzo _____

Numero telefonico _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto alla *Short List* istituita dal Settore della Presidenza come da determina n. 101 del 28 marzo 2008.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara:

- di essere in possesso del diploma di Laurea Specialistica in _____ ;
- di essere iscritto all'Albo professionale _____ al n. _____ dal _____ (*da compilare in caso di iscritti ad albi*);
- di essere titolare della Partita IVA n. _____ aperta il _____ per l'attività di _____ (*da compilare in caso di titolari di Partita IVA*);
- di aver maturato esperienza professionale nelle seguenti aree di specializzazione _____ ;
 - di operare nelle aree di attività oggetto dell'avviso da n. ... anni;
 - di essere alle dipendenze _____ dal _____ con la qualifica _____ (*da compilare in caso di consulenti/esperti pubblici dipendenti*);
- di svolgere l'attività di _____ presso l'Ente di appartenenza da almeno cinque anni (*da compilare in caso di consulenti/esperti pubblici dipendenti*);
- di allegare a tal fine il proprio curriculum vitae e professionale;
- di impegnarsi, pena la non iscrizione alla *Short List*, ad inviare al Consiglio Regionale della Campania, qualora ne venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda;
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art 21 della L. n. 55/90;
- di non essere destinatario di pronunce di condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

Si allega fotocopia del documento di identità e curriculum vitae.

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L.n. 675/96 e D. Lgs. n. 196/03 (legge privacy e trattamento dati).

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti: _____

Luogo e data _____

(firma leggibile) _____