

Al Comune di CAPO D'ORLANDO

Via V. Emanuele
98071 CAPO D'ORLANDO (ME)

Oggetto: Manifestazione di interesse e dichiarazione di disponibilità per il conferimento di un incarico di componente esterno del Nucleo di Valutazione.

Il/La sottoscritto/a nato/a
a Prov. il residente
in Prov.
via n.ro
tel. cod. fiscale

manifesta interesse per la presente procedura e, per l'effetto, dichiara di essere disponibile al conferimento dell'incarico professionale presso il Comune di Capo d'Orlando, quale Nucleo di Valutazione.

A tal uopo, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 - n. 445, dichiara quanto segue:

- Essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato appartenente alla Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7.2.1994 n. 174;
- Essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- Non aver subito condanne;
- Godere dei diritti civili e politici;
- L'inesistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;
- Essere in possesso del seguente titolo di studio:

1;
2;
3

Di accettare pienamente le condizioni contenute nell'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico in oggetto, in piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo;

Allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di identità (obbligatorio)
- curriculum professionale datato e sottoscritto in formato europeo (obbligatorio).

Dichiara di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura esclusivamente al seguente domicilio elettronico:

e-mail:

telefono n.ro

Dichiara infine di acconsentire, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N.196/2003 (privacy), al trattamento dei dati forniti per le finalità che costituiscono l'oggetto della presente istanza.

.....

.....

.....

....., li

FIRMA