modello domanda

**Sindaco del Comune di CASALDUNI**

**Piazza Municipio 82027 - Casalduni (BN)**

**AVVISO PUBBLICO**

**AGGIORNAMENTO ELENCO DI PROFESSIONISTI PER LA NOMINA QUALE COMPONENTE DELLA COMMISSIONE COMUNALE PER IL RILASCIO DELL’AUTORIZZAZIONE SISMICA**

* **SEZIONE A**
* **SEZIONE B**
* **SEZIONE C**

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

residente in

prov.

via/piazza

 n.

Codice fiscale

telefono

fax

E-mail: Pec:

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nell’elenco (short-list) di esperti istituito dal Comune di Casalduni (BN) per il conferimento di incarico quale componente della commissione comunale per il rilascio dell’autorizzazione sismica, per il profilo professionale di .

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara in autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000):

* Di avere la cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell’Unione Europea ( );
* Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
* Di essere in possesso dei diritti civili e politici;
* Di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (per i candidati di nazionalità straniera);
* Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
	+ rilasciato in Italia da in data
	+ conseguito in uno Stato estero appartenente all’Unione Europea (indicare la denominazione del titolo di studio, l’Istituto, il luogo e la data di rilascio)
	+ riconosciuto/dichiarato equipollente in Italia al seguente titolo di studio
* Di essere iscritt dal giorno all’Albo/Collegio di della provincia di con posizione e pertanto

di essere abilitat in Italia all’esercizio della professione di

 ;

* Di non avere subito procedimenti penali e/o amministrativi che abbiano comportato la dispensa, destituzione o interdizione dai pubblici impieghi, ovvero di non avere in corso alcuno di tali procedimenti, ovvero che risultano a proprio carico le seguenti condanne penali (indicare in caso affermativo gli articoli di legge per cui siano stati concessi amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, ecc., salvo che non sia stato concesso il beneficio della non menzione):
* Di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;
* Di non essere soggett a provvedimenti/sanzioni disciplinari che impediscono, anche

temporaneamente, l’esercizio della professione;

* Di non trovarsi in condizioni di incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* Di non avere alcuna causa ostativa all’incarico di che trattasi, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti e di essere in regola con i versamenti previdenziali ed assicurativi;
* Di essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali previsti dall’avviso pubblico, come attestato dal curriculum professionale;
* Di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa dei dati falsi;
* Di rinunciare od interrompere, per il periodo concernente l’incarico, le attività professionali ritenute incompatibili rispetto alle attività richieste dall’incarico medesimo;
* Di accettare integralmente le condizioni previste dall’avviso;
* Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/03 per la parte ancora in vigore e del regolamento UE n.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
* Di conoscere e usare correttamente i programmi del pacchetto Office;
* Di conoscere e usare correttamente i seguenti software che possono essere applicati nel corso delle attività di cui all’avviso pubblico:

- ;

- ;

- ;

- ;

- ;

- .

**Allegati:**

1. **Curriculum professionale in formato europeo,** sottoscritto digitalmente e autocertificato ai sensi del D.P.R. n.445/2000
2. **Copia di valido documento di identità**
3. **Elenco dei collaudi sismici effettuati** (da allegare qualora la richiesta sia effettuata per la sezione A).

Lì (luogo e data)

In fede

SOTTOSCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

…………………………………………………………………………