

ISTANZA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEL COMUNE DI CACCAMO.

Al Comune di Caccamo
Settore 1° - Servizio 2°

90012 Caccamo

Il/La sottoscritt _____ C.F. _____

Nat _____ a _____ il _____

Residente in _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____

Recapiti telefonici _____

e-mail _____

CHIEDE

Di essere iscritt__ all'Albo degli Assistenti all'Autonomia e alla Comunicazione del Comune di Caccamo

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, di formazione o di uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000), ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 15 L. 12/11/183)

DICHIARA

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, non essere destinatario di provvedimenti riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi che secondo le leggi vigenti impediscono di stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- Di non essere dipendente pubblico;
- Di essere a conoscenza, che per iniziare il servizio, qualora si venga scelti, si ha l'obbligo di essere in possesso di partita IVA oppure dichiarare di non essere soggetto all'obbligo di iscrizione del registro I.V.A.;
- Di dare il consenso all'uso, alla comunicazione e diffusione dei propri dati personali per i trattamenti relativi all'espletamento della procedura in oggetto;
- Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico in oggetto;

– Di possedere altresì i seguenti titoli di studio e/o attestati di qualifica:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Alla presente si allega:

- Fotocopia del documento di identità
- Fotocopia del codice fiscale
- Titolo di studio con l'indicazione della votazione conseguita o con apposito certificato indicante la votazione
- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato

Data _____

Con Osservanza

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali sopra riportati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____