

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI LAVORO AUTONOMO
OCCASIONALE MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA**

Il sottoscritto:

Cognome * _____ Nome* _____

Codice fiscale * _____

Data di nascita * _____ Luogo di nascita * _____

Cittadinanza * _____

Residenza: Via* _____ Civico* _____ CAP* _____

Città* _____ Prov* _____

Telefono principale (per es. cellulare) * _____

Telefono secondario (per es. fisso) _____

Indirizzo e mail presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura:*

Eventuale altro recapito e-mail: _____

DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti obbligatori:

- a. età non inferiore ad anni 18;
- b. titolo di studio: _____
conseguito presso _____
in data _____ con votazione _____;
Abilitazione alla professione di _____ con iscrizione presso l'Albo/collegio dei
_____ di _____;
- c. specifica esperienza almeno triennale in qualità di esperto/consulente/collaboratore/dipendente di Ente Pubblico e/o Privato con funzioni attinenti alla materia di cui al presente avviso;
- d. di non essere in situazioni di incompatibilità nonché conflitto di interessi con questo Ente;
- e. cittadinanza italiana, oppure cittadinanza di stati appartenenti all'Unione Europea, oppure cittadinanza di paesi terzi e di trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 38 del D.lgs. n. 165 del 30.3.2001, come modificato dall'art. 7 della L. 6.8.2013, n. 97 (esempio: permesso di

soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, status di rifugiato, o essere familiare, con diritto di soggiorno, di cittadino UE);

- f. godere dei diritti civili e politici e, per i cittadini stranieri, godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- g. corretta conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;
- h. buona capacità di utilizzo delle principali tecnologie informatiche hardware e software, e disponibilità di mezzi e strumenti per lo svolgimento dell'incarico in autonomia;
- i. assenza di condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, di poter costituire rapporti contrattuali con la Pubblica Amministrazione;
- j. in caso di esercizio di impresa: essere in regola nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di Inps e Inail.

Dichiaro di aver preso visione e di accettare i contenuti dell'Avviso di ricerca per il conferimento di incarico di lavoro autonomo occasionale di ATERSIR*

Dichiaro la sussistenza di potenziale conflitto di interessi o incompatibilità (per rapporti economici, rapporti personali, contenziosi o altro) nei confronti dei seguenti Enti (comuni, province, unioni, società patrimoniali degli enti, società in-house degli enti):

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suindicato D.P.R per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci dichiara il possesso di tutti requisiti sopra indicati*

dichiaro di essere informato/a che i dati personali ed eventualmente sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione, verranno trattati da ATERSIR al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura selettiva di che trattasi, l'adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente e la gestione del rapporto di lavoro che, eventualmente, si instaurerà, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"*

Allego alla candidatura da presentare:

scansione di un documento di identità in corso di validità firmato (obbligatorio per chi non firma digitalmente)

scansione del Curriculum vitae firmato*

scansione della presente domanda di partecipazione compilata e firmata*

FIRMA LEGGIBILE (obbligatorio per chi non firma digitalmente):

Le dichiarazioni contrassegnate con l'asterisco () sono obbligatorie.*