

Fac-Simile Domanda

li, ____/____/____

Al Presidente dell'
Agenzia di Sviluppo dell'Area
Metropolitana di Napoli a Socio
Unico S.p.A.
Piazza Matteotti, 1
80133 NAPOLI

OGGETTO: Richiesta iscrizione nell'elenco di professionisti per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov.....) il _____

residente in _____ cap _____ (Prov.....)

in Via/P.zza _____

Cell. _____ tel. _____ e-mail: _____

indirizzo presso cui ricevere eventuali comunicazioni (*solo se diverso dalla residenza*)

Via/P.zza _____ n° _____ cap _____

Città _____

Titolo di studio posseduto¹ _____

Conseguito presso _____

In data _____ Con votazione _____

Iscritto all'Ordine Professionale _____

dal _____ Specializzazioni _____

¹ In caso di titolo equipollente, ai sensi della legge, a quello richiesto dal presente bando sarà onere del candidato indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza. Coloro che abbiano conseguito all'estero detto titolo di studio debbono indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza al titolo di studio richiesto.

- Dichiaro di aver preso conoscenza di accettare l'Avviso Pubblico e il Regolamento per il conferimento degli incarichi professionali recante la disciplina sugli incarichi di collaborazione esterna;

- Dichiaro, di essere in possesso di documentata esperienza professionale, nel settore di attività relativo alla categoria richiesta, per un periodo almeno pari a quanto previsto nell'Avviso Pubblico;

autocertifica, ai sensi del D.P.R. 445/00, tutto quanto sopra esposto.

- Dichiaro inoltre:

- 1) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di eventuale incarico;
- 2) che il Curriculum Vitae allegato è autentico e veritiero.
- 3) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003;
- 4) di impegnarsi a comunicare tutte le variazioni relative al possesso di requisiti di accesso previsti nel presente avviso pubblico e nel Regolamento per il conferimento degli incarichi professionali;

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace,

CHIEDE

di essere iscritto negli elenchi dei professionisti tenuto dall' AGENZIA DI SVILUPPO DELL'AREA METROPOLITANA DI NAPOLI S.p.A. per la seguente categoria:

Allega:

- a) Curriculum Vitae datato e firmato;
- b) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

(firma leggibile)