

Alla Pomezia Servizi SpA  
Via Del Mare 34  
00040 Pomezia (Rm)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede l'attribuzione dell'incarico  
individuale per il profilo professionale di .....

**Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,**

**Dichiara**

**sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;(1)
3. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali \_\_\_\_\_ (2);
4. di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
5. di avere la seguente partita iva \_\_\_\_\_;
6. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_;
7. di avere/non avere riportato condanne penali \_\_\_\_\_ (3);
8. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
9. di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui all'art 25 della L. 724 del 23/12/1994;
10. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:
  - a) Titolo di studio : \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_, nell'anno \_\_\_\_\_;
  - b) Iscrizione all'Ordine .....: Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
  - c) Documentata **esperienza professionale**: (Specificare): -----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----
  - e) Documentato curriculum formativo e professionale: -----  
-----  
-----

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti. Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_ )  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_ )  
Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma (4)

- \_\_\_\_\_  
(1) è richiesta la cittadinanza italiana o quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno  
(2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.  
(3) in caso affermativo specificare quali.  
(4) la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione.

F.TO

.....