

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA E COMPARATIVA PER INCARICO
DIETISTA DAL 01/09/2023 AL 31/07/2025**

SPETT.LE COMUNE DI LASTRA A SIGNA

P.ZZA DEL COMUNE 17

LASTRA A SIGNA

Pec: comune.lastra-a-signa@pec.it

Il / la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ in Via _____

_____ n. _____ tel. _____

E-mail _____

C.F.: _____ P.Iva: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura comparativa indicata in oggetto.

A tal fine, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 del Citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- 1) Di essere cittadino italiano; di essere cittadino del seguente stato membro dell'Unione Europea:
_____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana e della lingua inglese livello scolastico;
- 2) Di godere dei diritti civili e politici; di essere cittadino dell'Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza e provenienza
_____;
- 3) Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso ovvero di aver riportato _____ le _____ seguenti _____ condanne _____ penali _____
- 4) Di non essere stato destituito, dispensato, licenziato o dichiarato decaduto da una Pubblica Amministrazione;
- 5) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Conseguito con il punteggio di _____ in data _____

- 6) Di essere iscritto all'ordine TSRM dei dietisti;
- 7) Di essere in possesso di patente di guida (almeno tipo B);
- 8) Di essere in possesso di competenze ed esperienze tale da consentire di operare in maniera autonoma e sotto la propria responsabilità nelle funzioni proprie dell'incarico;
- 9) Di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste nell'avviso di selezione;
- 10) Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del D.lgs. n. 36/2023
- 11) Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di selezione e nei documenti allegati che ne fanno parte integrante;
- 12) Di avere preso esatta cognizione della natura dell'incarico e di avere preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sullo svolgimento della prestazione richiesta;
- 13) Di impegnarsi nel caso di affidamento dell'incarico a fornire le prestazioni nel rispetto delle leggi e dei regolamenti vigenti o che saranno emanati in corso di esecuzione dell'incarico;
- 14) Di impegnarsi a prendere visione e ad osservare tutti gli obblighi contenuti nel "Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici".
- 15) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, per il conferimento dell'incarico di "Collaborazione professionale esterna e consulenza per Dietista"
- 16) Di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti la presente domanda al seguente indirizzo-----
-----e-mail-----cell.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs. 196/2023.

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Fotocopia di un valido documento di identità.

Luogo e data, _____

FIRMA
