



Allegato "B"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*PER L'AGGIORNAMENTO ED INTEGRAZIONE DELL'ELENCO DISTRETTUALE
DI PROFESSIONISTI ED OPERATORI SOCIALI A CUI AFFIDARE INCARICHI NEI
COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 13*

Spett.le

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 13

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Cap _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

*in riferimento all' AVVISO PUBBLICO PER L'AGGIORNAMENTO ED
INTEGRAZIONE DELL'ELENCO DISTRETTUALE DI PROFESSIONISTI ED
OPERATORI SOCIALI A CUI AFFIDARE INCARICHI NEI COMUNI DEL
DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 13.*

Di partecipare per:

L'integrazione della documentazione per la figura di _____ ;

di essere iscritt_ nell' Elenco di cui sopra per la figura di: _____ ;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

Di essere cittadino/a _____

Di godere dei diritti civili e politici;

Di essere iscritto a (barrare solo se necessario) :

- Ordine professionale di _____ n. _____ dal _____
- Camera di Commercio di _____ n. _____ dal _____
- Albo appositamente istituito _____

Di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale , prescritto all' art. 83 comma 1 lett. a, D. Lgs n. 50/2016;

Di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnico professionale prescritti all' art. 85 comma 1 lett. c;

Di non essere mai incorso in provvedimenti che comportano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art. 21 della Legge n. 55/90.

ATTESTA

Di aver preso conoscenza dell'avviso relativo all' *AGGIORNAMENTO ED INTEGRAZIONE DELL'ELENCO DISTRETTUALE DI PROFESSIONISTI ED OPERATORI SOCIALI A CUI AFFIDARE INCARICHI NEI COMUNI DEL DISTRETTO S.S. D13* e di accettare pienamente le condizioni in esso riportate.

Di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs n.196/2003 e succ. mm.e ii. A tali fini ne autorizza il trattamento da parte dell'Amministrazione.

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae debitamente sottoscritto, strutturato secondo il formato del curriculum europeo e composto da n. _____ di pagine;
2. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.
3. _____

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti:

Luogo e data

Firma leggibile