**ALLEGATO A**

***DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:***

*“*Avviso di Manifestazione Pubblica d’interesse per il Conferimento dell’incarico di Componente del Nucleo Indipendente di Valutazione e di Controllo Strategico operante presso il comune di Montalto Uffugo”

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome) e Codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di componente del Nucleo Indipendente di Valutazione e di controllo strategico del Comune di Montalto Uffugo e, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell’Unione Europea)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;*

2. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. di voler ricevere le comunicazioni relative all’avviso al seguente indirizzo pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O, qualora non disponibile, al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza):

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e di impegnarsi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire;

4. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

a. laurea specialistica o quadriennale conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso la Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b. Corso di specializzazione o altro titolo post universitario in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_effettuato presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ periodo dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con titolo conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_;

5. di essere in possesso dei requisiti attinenti all’area delle esperienze professionali, conoscenze come riportato nel curriculum sottoscritto;

6. di far parte dei seguenti OIV e/o Nuclei di Valutazione e organismi simili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Dichiarazione di incompatibilità di cui al presente avvisoai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;
* Curriculum firmato con sintetica relazione di accompagnamento;
* copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA ALTRESÌ

Di essere a conoscenza che tutti i dati personali trasmessi dal sottoscritto con la presente domanda di manifestazione di interesse, ai sensi delle disposizioni del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_