Al Sindaco del Comune di Sapri (SA)

Via Villa Comunale,1

84073 Sapri (SA)

Oggetto: AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE ALLA CARICA DI MEMBRI DELLA COMMISSIONE LOCALE PER IL PAESAGGIO

Domanda di partecipazione

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

@ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter proporre la sua candidatura per l a nomina dei membri della Commissione Comunale per il Paesaggio di cui all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine:

1. elegge il seguente domicilio, presso il quale chiede venga inviata ogni comunicazione relativa all' avviso, sollevando il Comune da ogni responsabilità derivante da mancato recapito:
   1. Via/Piazza/n. civico
   2. Comune/CAP/Prov. Tel./fax cell.
   3. Email
2. Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai fini della partecipazione all'avviso in oggetto:
   1. di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. di godere dei diritti civile e politici;
   3. di essere in possesso del seguente titolo di studi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato in Italia da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con valutazione/ punteggio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure

Titolo di studio conseguito in uno Stato Estero appartenente all'Unione Europea (indicare la denominazione del titolo di studio, l'Istituto, il luogo e la data di rilascio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riconosciuto/dichiarato equipollente in Italia e precisamente a l diploma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegare copia non autenticata del documento di riconosci mento);

* 1. di essere iscritto dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all'Albo /Collegio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la posizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e pertanto abilitato all'esercizio della professione in Italia
  2. di non avere subito procedimenti penali c/o amministrativi che abbiano comportato la dispensa, destituzione o interdizione dai pubblici impieghi, ovvero di non avere corso alcuno di tali procedimenti, ovvero che risultano a proprio carico le seguenti condanne penali (indicare in caso affermativo gli articoli di legge per cui siano stati concessi amnistia. indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena. ecc., salvo che non sia stato concesso il beneficio della non menzione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. di non essere soggetto a provvedimenti /sanzioni disciplinari che impediscono, anche temporaneamente, l'esercizio della professione:
  4. di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
  5. di non aver alcuna causa ostativa all'incarico di che trattasi, ai sensi delle disposizioni di leggi vigenti e di essere in regola con i versamenti previdenziali e assicurativi
  6. di avere un 'esperienza professionale pluriennale, come comprovata dal curriculum professionale:
  7. di aver preso visione dell' avviso in oggetto e di accettare integralmente e senza riserva alcuna il contenuto dello stesso, di tutti gli allegati e delle norme in esso richiamate;

1. Dichiara di essere esperto nella disciplina di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. allega alla presente
   1. proposta di candidatura:
   2. copia di un documento di identità in corso di validità;
   3. curriculum professionale;
   4. (la seguente ulteriore documentazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. dichiara infine di essere conscio che le dichiarazioni di false o non più veritiere comportano l'applicazione delle sanzioni penali per falso in atto pubblico, previste dall'art. 76 del DPR 445 2000. nonché l’automatica esclusione del procedimento.
4. In luogo dell'autentica della firma, allega ai sensi del DPR 445/2000, copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

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

firma