## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

IL/I	LA SOTTOSCRITTO/A		
	(cognome e nome)		
	CHIEDE		
	partecipare all' <b>AVVISO</b> di cui alla deliberazione n del per la manifestazione di eresse alla partecipazione al progetto		
CO	DICE AVVISO:PR. )		
	A tal fine, sotto propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle zioni penali e delle conseguenze di decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni false o ndaci		
	DICHIARA		
1)	di essere nato/a a(prov) il		
	codice fiscale		
	di essere residente a (prov) CAP		
	in Via n n.		
	cellularee-mail		
	pec		
2)	di essere in possesso della seguente Partita Iva:;		
3)	di essere in possesso della  □ cittadinanza italiana □ cittadinanza del seguente paese dell'Unione Europea;		
4)	di non aver riportato condanne penali;		
5)	di aver riportato le sentenze penali di condanna richiamate nel certificato penale che si allega alla dichiarazione sostitutiva;		
6)	di essere in possesso dei requisiti obbligatori di ammissione all'avviso, così come elencati nel relativo avviso di manifestazione di interesse;		
7)	di essere / non essere in trattamento di quiescenza (in pensione):		
	<ul><li>□ per vecchiaia a far tempo dal;</li><li>□ per anzianità di servizio a far tempo dal;</li></ul>		
8)	di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi con l'Azienda né con l'attività istituzionale dalla stessa esercitata;		
9)	che le dichiarazioni contenute nel <b>curriculum formativo e professionale allegato</b> sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/00 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76		

del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni;

10) di autorizzare il	rattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente;	
11) che il preciso re	capito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti all'avviso è il seguente:	
□Via _	n° CAP	
Città _	, Prov,	
<u>oppure</u>		
□indir	zzo pec:	
Il/la sottoscritto/a inoltre allega alla presente domanda il proprio curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato.		
DATA	FIRMA	

N:B: LA DOMANDA DEVE ESSERE CORREDATA DA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'