(SCHEMA DI DOMANDA)

All’Ufficio Speciale per la Ricostruzione

della città dell’Aquila

Via Avezzano, 11/C

67100 L’Aquila

**PEC: usra@pec.it**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura selettiva per titoli per la scelta di un esperto per lo svolgimento di attività di consulenza giuridico-amministrativa “Profilo Esperto Giuridico-Amministrativo”.**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) …………..…………………………………………… visto l’Avviso di selezione …………………………………………….. (indicare l’Avviso), di cui alla Determinazione del Titolare dell’Ufficio Speciale per la Ricostruzione dell’Aquila n. 149 del 12 maggio 2015,

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione per titoli di cui all’oggetto.

A tal fine **dichiara**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

1. Di chiamarsi ……………………………………………………………………..;
2. Di essere nat… a ………………………….., Prov. ………………………. il ……………………….;
3. Che il proprio Codice Fiscale è: …………………….……………………………………………………..;
4. Di essere residente in …………………..………………Prov. …………… C.A.P. …………… Via …………………………..……….…………………….……….. n. …… (Tel. ……………………….………….);
5. Di essere cittadino italiano ovvero di Stato dell’Unione Europea (Nazione: ……………………………………………) ;
6. Di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..……………………………………….……;

Oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

1. Di possedere idoneità fisica all’impiego;
2. Di non avere riportato condanne penali, anche non definitive e di non avere procedimenti penali in corso, per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
3. Di non essere mai stato destituito o dispensato né di essere mai stato dichiarato decaduto dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
4. Di non trovarsi in alcun modo, attualmente o in futuro, in alcuna condizione di incompatibilità o conflitto di interesse con la funzione esercitata, per incarichi professionali in corso o futuri;
5. Di essere in possesso dei seguenti **requisiti obbligatori**:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………;

1. Di essere in possesso dei seguenti **requisiti preferenziali**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

1. Di essere informato che i dati personali ed, eventualmente, sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di selezione, verranno trattati dall’Ufficio Speciale per la Ricostruzione della città dell’Aquila al solo scopo di permettere l’espletamento della procedura di selezione in oggetto, l’adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente e la gestione del rapporto di lavoro che, eventualmente, si instaurerà;
2. Di accettare che ogni comunicazione inerente le presente selezione gli venga effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica: ………………………………………………………………….., impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e dichiarando di accettare pienamente detta modalità di comunicazione, riconoscendo che l’Ufficio Speciale per la Ricostruzione della città dell’Aquila non assume alcuna responsabilità in caso di mancata ricezione da parte del destinatario di eventuali comunicazioni.

Alla presente allega:

* Curriculum vitae;
* Dichiarazioni sostitutive;
* Copia fotostatica di valido documento di identità;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

…………………………, ………………………

(luogo) (data)

…………………………………………

(firma leggibile per esteso)