



ANGRI



CORBARA



SANT'EGIDIO  
DEL MONTE  
ALBINO



SCAFATI

**Azienda Speciale Consortile  
"Comunità Sensibile"  
AMBITO TERRITORIALE S01\_2**

**Tel.** 08119175396 **P.IVA E C.F.** 06047440653  
**SEDE :** Via Leonardo Da Vinci, 18 - 84012 - Anghiara (SA)  
**PEC:** comunitasensibile@pec.it  
**Email:** pianodizona@comunitasensibile.it

**Allegato 1 – Modello di domanda**

**Spett.le  
Azienda Speciale Consortile  
"Comunità Sensibile"  
Via Leonardo da Vinci, 18  
Anghiara (SA)**

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

**Chiede**

di potersi iscrivere alla short list per il conferimento di un incarico di prestazione d'opera intellettuale di natura professionale finalizzato allo svolgimento delle funzioni di ingegnere/ geometra/architetto per l'espletamento dei controlli tecnici nelle procedure di autorizzazione e di accreditamento di strutture e servizi sociali e per altri adempimenti di natura tecnica per le attività di "Comunità Sensibile".

A tale scopo, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_;
- b) di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_;
- c) di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti al bando (da compilare solo se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- d)  di essere cittadino/a italiano/a ovvero,  
 di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea e di possedere la perfetta conoscenza della lingua italiana;
- e)  di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

oppure:

- di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi  
\_\_\_\_\_

- f)  di non aver condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

oppure:

di avere in corso i seguenti procedimenti e di aver subito le seguenti condanne penali (specificare): \_\_\_\_\_;

g)  di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

h)  di non aver in atto un rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione che rende incompatibile il rapporto di collaborazione con l'Azienda Speciale Consortile;

i)  di possedere idoneità fisica all'impiego;

j) di possedere il seguente titolo di studio (barrare la laurea posseduta):

classe di laurea LM 23 / Ingegneria civile o classe di laurea LM 24 / Ingegneria dei sistemi edilizi

classe di laurea LM 04 a ciclo unico / Ingegneria edile – architettura

diploma di geometra

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

k) di essere iscritto/a all'albo professionale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

l) di possedere la completa idoneità psico-fisica per l'incarico da ricoprire;

m) di essere iscritto sul portale MEPA, Categoria: Servizi Professionali-Architettonici, di Costruzione, Ingegneria, Ispezione e catasto stradale.

**Allega alla presente:**

- Copia fotostatica di un documento di identità;
- Curriculum vitae firmato;
- Copia polizza assicurativa per la responsabilità professionale;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e a tal fine dichiara la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini.

Dichiara infine di non trovarsi in nessuna causa di incompatibilità o conflitto di interesse con l'incarico che si chiede di ricoprire o di impegnarsi a rimuovere ogni causa di conflitto di interesse e/o di incompatibilità in caso di conferimento dell'incarico professionale de quo.

*Data*

\_\_\_\_\_

Firma (*leggibile*)

\_\_\_\_\_