

ALLEGATO B)

Ente Terre Regionali Toscane
Dott Marco Locatelli
Direttore Gestioni Agricole
Loc. Spergolaia
Strada del Mare 25
58100 Alberese (GR)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla “Selezione pubblica per il conferimento di incarico professionale relativo alla assistenza tecnica ai coltivatori custodi, ai sensi della l.r.64/2004”.

Il/La sottoscritto nato/a

il CF, residente a in

via Domiciliato a

in via

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di formazione di un elenco di esperti per un'eventuale affidamento di incarico di studio e consulenza in materia di descrizione e caratterizzazione morfologica delle varietà locali ai sensi della l.r. 64/2004.

A tal fine

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino di uno dei seguenti paesi dell'Unione Europea

-
- di godere dei diritti civili e politici;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (per i candidati di nazionalità straniera);
 - la non sussistenza di cause ostative ad assumere incarichi esterni per conto di Pubbliche Amministrazioni;
 - di non aver riportato nei precedenti cinque anni condanne passate in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità Europea che incidono sulla moralità professionale o per delitti finanziari;

Allega il CURRICULUM VITAE (Debitamente firmato) e la DOCUMENTAZIONE necessaria alla valutazione dei requisiti richiesti insieme a:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (All. B)
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (All. C)

Data

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in via _____ nr _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'incarico:

DICHIARA

1 - di aver conseguito la laurea in _____

in data _____ presso _____

con la votazione finale _____ e di aver riportato le seguenti votazioni

degli esami di profitto sotto indicati:

2 - di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio e/o professionali (indicare tutti i dati necessari per un'eventuale verifica da parte della struttura).

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CERTIFICAZIONE
(Art. 47- D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in via _____ nr _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'incarico:

DICHIARA

Che le fotocopie relative ai seguenti titoli sono conformi all'originale:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante
