

Spett.le
COMUNE DI TRAVESETOLO
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
Piazza Vittorio Veneto, 30
43029 TRAVERSETOLO (PR)

OGGETTO: DOMANDA DI CANDIDATURA ALLA SELEZIONE DI N. 2 COMPONENTI DELLA COMMISSIONE PER LA QUALITÀ ARCHITETTONICA ED IL PAESAGGIO DEL COMUNE DI TRAVERSETOLO ESPERTI IN ARTE, CULTURA E STORIA LOCALE PER GLI ANNI 2018 – 2021. Istanza di partecipazione e dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (prov. _____) CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____
iscritto/a all'Albo dell'Ordine/Collegio dei/degli _____
della Provincia di _____ al n. _____
tel. _____ cell. _____
email _____
PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per titoli e curriculum professionale, relativo alla nomina di un esperto in arte, cultura e storia locale quale membro della Commissione per la Qualità Architettonica e il Paesaggio (CQAP) del Comune di Traversetolo, per le annualità 2018-2021, e a tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di non aver riportato condanne penali detentive e definitive per delitti non colposi fatti salvi gli effetti della riabilitazione; non essere sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;
- d) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- e) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico;
- f) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dalle norme di cui al Capo II Titolo III del Decreto Legislativo 18.08.2000 n. 267 e s.m.i. relative all'incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità dei consiglieri comunali;

- g) di non trovarsi, per tutto il periodo di vigenza dell'incarico, in conflitto di interesse anche solo potenziale ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/1990 e s.m.i. e degli artt.5 e 7 del D.P.R.62/2013 e s.m.i. e in attuazione del vigente Programma Triennale per la Prevenzione della Corruzione Comune di Traversetolo;
- h) di non ricoprire cariche elettive nel Comune di Traversetolo né essere in rapporto di ascendenza o discendenza, parentela o affinità fino al 3° grado con i componenti dell'Amministrazione comunale;
- i) di non essere rappresentante di Enti, Organi o Istituti non comunali ai quali per legge è demandato un parere specifico ed autonomo sull'oggetto da esaminare;
- j) di non aver perduto i requisiti di iscrizione all'Ordine/Collegio professionale di riferimento;
- k) di non aver avuto sanzioni/sospensioni dal rispettivo Ordine/Collegio professionale;
- l) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____;
- m) di aver preso esatta e completa visione del testo integrale del Bando di concorso e di accettarlo in ogni sua parte;

e ALLEGA

- proprio curriculum professionale e di studi sottoscritto con firma originale;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- altra documentazione (es. attestati di profitto o frequenza relativi a corsi di formazione, specializzazione, ecc.; estratti di pubblicazioni, ecc.).

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, e s.m.i., per le parti ancora vigenti in seguito all'entrata in vigore del Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta ai seguenti recapiti:

Sig/Sig.ra _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

Comune _____

(prov. _____) CAP _____

Tel./Cell. _____

FAX _____

PEC _____

_____, li ____/____/____

FIRMA leggibile
