

Alla PROVINCIA DI BRESCIA
Settore Servizi finanziari
Via Musei 32
25121 Brescia

Oggetto: Conferimento di un incarico di supporto e consulenza per le modifiche da apportare allo Statuto di Autostrade Centro Padane S.p.A..

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'affidamento dell'incarico in oggetto

* * * *

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di falsità in atti o mendaci dichiarazioni

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione:

1) Cognome _____ Nome _____
N. Codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ in via
_____ n. _____ Tel _____
Cell _____ E-mail _____;

2) Di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto nell'avviso:

conseguito presso _____
con votazione _____
in data _____ durata legale del corso di studi in anni n.
_____;

3) Di aver svolto nell'ultimo triennio le seguenti attività analoghe a quelle oggetto dell'incarico :

4) Di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti nell'avviso:
(*barrare le caselle interessate*)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
oppure
- di essere cittadino del seguente Stato dell'Unione Europea _____
di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
oppure
- di aver riportato la seguente condanna penale: _____;
per la quale è intervenuta la riabilitazione;

5) Di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura di selezione (D.Lgs. n. 196/2003);

6) Di applicare sul corrispettivo previsto nell'avviso un ribasso in percentuale pari al _____% ;

7) Di allegare fotocopia del documento di identità alla presente domanda:

8) Di aver svolto le seguenti attività di consulenza in materia di Statuti di Società Partecipate da Enti Locali

presso _____ dal _____ al _____ ;

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

Luogo, data,

IN FEDE

.....

Trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a, preso atto di quanto comunicato alla Provincia di Brescia in materia di dati personali di cui ai sensi del D.lgs. 196/2003

esprime il consenso

affinché la Provincia di Brescia, titolare del trattamento dei dati personali, possa procedere alla raccolta ed al successivo trattamento dei dati personali del sottoscritto nei limiti e nel rispetto delle finalità del D.Lgs 196/2003.

Luogo, data,

Firma leggibile e per esteso

.....