**SCHEMA DI DOMANDA**

Al Comune di Valenzano

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla procedura selettiva esplorativa per l’affidamento di un incarico collaborazione professionale “Esperto in gestione, rendicontazione e controllo” presso il Comune di Valenzano ai sensi dell’art. 1, comma 179 bis, della L. n. 178/2020, per l’attuazione del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Residenza |  |
| Via – Numero Civico |  |
| Codice Fiscale |  |
| Recapito telefonico |  |
| Mail ordinaria |  |
| Pec |  |
| Partita Iva |  |

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva esplorativa per l’affidamento dell’incarico di collaborazione professionale “Esperto in gestione, rendicontazione e controllo” ai sensi dell’art. 1, comma 179 bis, della L. n. 178/2020, presso il Comune di Valenzano, per l’attuazione del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle  
responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**D I C H I A R A**

sotto la personale responsabilità:

1. Di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Di essere in possesso della cittadinanza italiana, o di appartenere ad uno stato membro  
   dell’Unione Europea unitamente ai requisiti di cui all’Articolo 3 del DPCM 7 febbraio 1994, n. 174;
3. Di godere dei diritti politici oppure di non essere iscritto o cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso

*ovvero*

di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ovvero*

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica  
   Amministrazione;
2. Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dalla  
   legge 6 novembre 2012. n. 190 e dal D. Lgs 8 aprile 2013. n. 39;
3. Di essere portatore di diverse abilità ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e, pertanto, di richiedere l’utilizzo dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Di essere consapevole che, in caso di contrasto tra le dichiarazioni rese e la  
   documentazione che l’Ente acquisirà d’ufficio, lo stesso verrà escluso dalla graduatoria e perderà ogni diritto all’assunzione e l’Ente procederà a darne comunicazione all’Autorità;
5. Di possedere idoneità fisico/funzionale relativa alle mansioni inerenti la posizione  
   lavorativa da ricoprire;
6. Di avere preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del  
   presente avviso.

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare la casella che interessa** | **Titolo** | **Punteggio** |
|  | Laurea triennale | Nessun punteggio |
|  | Laurea vecchio ordinamento o magistrale nuovo ordinamento o laurea a ciclo unico |  |
|  | Diploma di specializzazione postuniversitario |  |
|  | Master di 1° livello |  |
|  | Master di 2° livello |  |
|  | Dottorato di ricerca |  |
|  | Iscrizione ad un Ordine Professionale |  |
|  | TOTALE |  |

Di essere in possesso delle seguenti esperienze libero-professionali e di rendicontazione svolte in favore di Committenti Privati (Banche, Società di capitali, Società cooperative, altro) ed in favore di Pubbliche Amministrazioni, come singoli o come appartenenti ad una Società di servizi e consulenza.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Barrare la casella che interessa** | **Tipologia esperienza** | **Punti** | **Punti** |
|  | Esperienza libero-professionale e/o di rapporto di lavoro subordinato | 1 x esperienza |  |
|  | Esperienza di rendicontazione per conto di privati | 2 x esperienza |  |
|  | Esperienze di rendicontazione per conto di Pubbliche Amministrazioni | 2,5 x esperienza |  |
|  | TOTALE |  |  |

Allega copia di documento di identità

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma