ALLEGATO B

AL COMUNE DI PIEDIMONTE MATESE (CE)
ENTE CAPOFILA – AMBITO TERRITORIALE SOCIALE C04
UFFICIO DI PIANO – VIA A.S. COPPOLA (EX VENTRIGLIA)
81016 Piedimonte Matese (CE)
PEC: protocollo@pec.comune.piedimonte-matese.ce.it
Tel. 0823 786465 0823 786483 – www.comune.piedimonte-matese.ce.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL'AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI A ESPERTI ESTERNI A SUPPORTO DEL RUP
PNRR – Missione 5 Componente 2 – Investimento 1.1.2 - CUP: D14H22000380007

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____/_____/_____ a _____ (Prov. _____)

residente in _____ (Prov. _____)

alla via _____ n. _____

Codice Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___;

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico di manifestazione di interesse per l'affidamento di incarichi professionali a esperti esterni a supporto del RUP nell'ambito della Misura PNRR 1.1.2 – "Autonomia degli anziani non autosufficienti", pubblicato dall'Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune Capofila Piedimonte Matese.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi)

ALLEGATO B

1. DATI ANAGRAFICI E DI CONTATTO

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/;

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC: _____

2. PROFILO PER IL QUALE SI INTENDE CONCORRERE

☐ **Esperto Senior** (indicare profilo n. _____)

☐ **Esperto Junior** (indicare profilo n. _____)

3. DICHIARA INOLTRE:

1. di possedere la cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea e un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di essere in possesso dei requisiti professionali specifici previsti per il profilo per cui si concorre;
5. di non avere riportato condanne penali né di essere destinatario di misure che escludano dalla nomina presso la Pubblica Amministrazione;
6. di non essere stato destituito o dispensato da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
7. di non incorrere in alcuna causa di esclusione di cui agli artt. 94–97 del D.Lgs. 36/2023 e al D.Lgs. 39/2013;
8. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. 36/2023;
9. di essere in possesso di Partita IVA attiva n. _____;
10. di essere abilitato sul MePA nella categoria "Servizi di supporto specialistico";
11. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
12. conseguito presso _____ in data _____;

ALLEGATO B

13. di aver maturato n. _____ anni di esperienza professionale coerente con il profilo richiesto;
14. di accettare integralmente i contenuti dell'Avviso pubblico e degli allegati;
15. di essere informato che l'incarico, se conferito, non potrà avere durata superiore al 31 agosto 2026 e non comporterà proroghe o integrazioni economiche;
16. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 e D.Lgs. 196/2003.

4. ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità;
2. Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto e corredato da dichiarazione di veridicità ex art. 76 D.P.R. 445/2000;
3. Eventuale documentazione comprovante i titoli o le esperienze professionali dichiarate.

5. DICHIARAZIONE FINALE

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti, nonché a collaborare con gli uffici dell'Ambito per eventuali verifiche ex artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma (autografa o digitale) _____

Informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 (GDPR): I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento di selezione e alla eventuale stipula del contratto d'incarico.