

ALLEGATO "A"

Spett.le
DINTEC SCRL
Via Nerva, 1
00187 ROMA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____ NATO IL _____
A _____ PROV. _____ RESIDENTE A _____
PROV. _____ STATO _____ VIA _____
C.A.P. _____ TEL. _____ FAX _____
E-MAIL _____ PEC _____

presa visione della procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, finalizzata alla individuazione di un profilo per il conferimento di un incarico nell'ambito delle attività di assistenza alla struttura di controllo camerale nel settore dei vini a D.O. e I.G. attivata all'interno delle Camere di commercio (Avviso n. 12/2020)

CHIEDE

di partecipare alla selezione.

A tal fine il/la sottoscritto/a ai sensi degli artt. 46, 47, 48 e 38 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità ed a pena di esclusione dichiara di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale, e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di interdizione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Diploma/Laurea in discipline agrarie;
- avere le esperienze professionali previste per il profilo per il quale ci si candida.

Il/la sottoscritto/a elegge quale recapito ai fini di qualsiasi comunicazione inerente la selezione il seguente indirizzo:

PRESSO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

COMUNE _____ PROV. _____ STATO _____

TEL.: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____ PEC: _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- 1) curriculum vitae contenente tutti gli elementi necessari per desumere in modo chiaro ed inequivocabile la presenza di tutti i requisiti di ammissibilità e di valutazione richiesti;
- 2) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 3) DGUE compilato e regolarmente firmato.

Luogo e data _____

Firma

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione dei dati delle persone fisiche.

Luogo e data _____

Firma
