

Allegato 1 (da compilarsi a cura del professionista singolo nonché da ciascun partecipante all'associazione temporanea)

Al Sindaco del Comune di Montignoso
Via Fondaccio 11/A
54038 Montignoso (MS)

SCHEMA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA per il conferimento dell'incarico professionale per la direzione tecnica, il monitoraggio, la formazione e la comunicazione a supporto della campagna di disinfestazione nel Comune di Montignoso - Anno 2008

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di cui all'oggetto e, consapevole delle sanzioni previste al DPR 445/00 in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- a) di essere nato/a a _____ il _____;
- b) di essere residente in _____, via/piazza _____ n. _____;
- c) di avere il seguente codice fiscale: _____;
- d) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere appartenente ad uno degli Stati dell'Unione Europea e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana);
- e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero in caso di non iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi);
- f) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare quali);
- g) di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a, decaduto/a da un impiego statale (in caso contrario specificare le cause);
- h) di essere in possesso della Laurea _____ conseguita presso _____ il _____ con votazione di _____;
- i) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Dottori _____ di _____ dalla data _____;

j) di aver prestato attività, in qualità di incaricati/consulenti nel campo della Lotta ai culicidi, presso i seguenti Comuni/Enti negli ultimi due anni:

Anno 2006 Comune/i: _____

Anno 2007 Comune/i: _____

k) di essere in possesso della Patente di Guida categoria ____;

l) di non essere nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dalla normativa vigente;

m) di non avere rapporti di lavoro incompatibili per legge con l'esercizio della libera professione;

n) di aver assolto con puntualità e diligenza gli incarichi a me affidati;

o) di non avere un contenzioso con l'Amministrazione Comunale di Montignoso;

p) di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura al seguente recapito: _____

tel. _____ cell. _____

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare la variazione del proprio recapito, sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D.lgs 196/03; si allega copia di un documento di identità (pena esclusione alla selezione)

_____, lì _____

Firma _____

Allegato 2 (da compilarsi a cura del professionista singolo o da uno dei partecipanti all'associazione temporanea - capogruppo)

Al Sindaco del Comune di Montignoso
Via Fondaccio 11/A
54038 Montignoso (MS)

SCHEMA VALUTAZIONE PER LA SELEZIONE PUBBLICA per il conferimento dell'incarico professionale per la direzione tecnica, il monitoraggio, la formazione e la comunicazione a supporto della campagna di disinfestazione nel Comune di Montignoso - Anno 2008

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in _____ via/piazza _____ n. _____, tel. _____, cell. _____

Consapevole della responsabilità penale derivante da false dichiarazioni ex art.76 del DPR 445/00, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 445/00

DICHIARA

- che il numero di collaboratori o professionisti che partecipano alla realizzazione richiesta con un'anzianità di iscrizione al competente Ordine inferiore ai 5 anni è _____;

- di aver prestato attività, in qualità di incaricato/consulente nel campo della Lotta ai culicidi, presso i seguenti Comuni/Enti negli ultimi due anni:

Anno 2006 Comune/i: _____

Anno 2007 Comune/i: _____

Allega il proprio curriculum professionale.

_____, li _____

Firma _____