

Alla Direzione Istruzione del Comune di Firenze
Att. Responsabile del procedimento
D.ssa Elisabetta Boddi - P.O. Agenzia Formativa

Il sottoscritto/a.....
chiede di essere ammesso alla **selezione per l'ammissione alla graduatoria per l'attribuzione di incarichi per l'attività di rendicontazione dei progetti finanziati del Comune di Firenze – Agenzia Formativa**
Consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false e delle conseguenze in termini di decadenza dei benefici eventualmente conseguiti in merito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (punite ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000).

DICHIARA

Di essere nato/a a.....(prov.....) il.....;

Di essere residente in.....(prov.....) Via.....n.....Cap.....
Tel. Cellulare..... indirizzo e-mail.....
(Riempire solo in caso che il domicilio sia diverso dalla residenza)

Di essere domiciliato in.....(Prov.....) Via.....n.....Cap.....
Tel.....

Di essere cittadino.....

Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso che precludano lo svolgimento di attività a favore della P.A.;

Di godere dei diritti civili e politici;

Di non essere stato escluso dall'elettorato politico e non essere stato destituito dall'impiego presso una P.A.;

Di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
.....;

Di possedere specifica esperienza lavorativa nel settore di rendicontazione di progetti FSE e altri fondi come richiesta nell'avviso pubblico e come risulta dal curriculum allegato;

Relativamente a quanto disposto dal D. Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera C, in dichiarazione sostitutiva di atto notorio,

- Di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Ovvero

- Di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)

Di non svolgere attività professionale

Ovvero

Di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

Relativamente a quanto disposto dal D. Lgs.165/2001 Art. 53, comma 14 dichiaro:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con la Pubblica Amministrazione
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Ente;

Di essere in regola con gli obblighi fiscali

Firenze, li _____

Firma del richiedente

Allego fotocopia documento di identità in corso di validità e Curriculum Vitae et studiorum con autorizzazione al trattamento dei dati personali.