

**DOMANDA DI CANDIDATURA PER CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE PER
ASSISTENZA E CONSULENZA IN MATERIA DI SERVIZI AMMINISTRATIVI-CONTABILI**

**All'Ordine Professionale
Assistenti Sociali Calabria
Via Paolo Orsi 1/1
88100 Catanzaro**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
tel _____ cell _____ e-mail _____
PEC: _____ codice fiscale _____

chiede

di essere ammesso/a alla selezione per un incarico professionale in materia di assistenza e consulenza di servizi amministrativi-contabili.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione;
- possesso della laurea specialistica, o laurea magistrale del previgente ordinamento in _____ conseguita presso _____ il _____;
- non aver riportato condanne penali e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione di un rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- non essere stato destituito, dispensato o decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ai sensi e nei limiti previsti dalla legislazione vigente;
- non trovarsi nelle situazioni indicate dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 ed in conflitto di interessi con l'incarico;
- possesso di partita IVA;
- iscrizione all'Albo dei dottori commercialisti da almeno 5 anni;

Dichiara altresì

di avere preso piena visione dell'avviso e del capitolato e di accettarne tutte le condizioni in essi contenute.

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n. 196 /2003 e s.m.i.

Da allegare :

1. Curriculum vitae debitamente sottoscritto;
2. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____