

All'ARPA Molise
Via Ugo Petrella, n. 1
86100 - CAMPOBASSO

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) CAP _____
via _____
tel _____ fax _____ e-mail _____
PEC _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa di curricula per l'affidamento di incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'ARPA Molise

A tal fine, dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi del dpr n. 445/2000 e s.m.i.:

- a) di essere cittadino/a italiano/a ovvero di essere cittadino/a del seguente stato membro dell'Unione Europea: _____ ;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a dalle liste per i seguenti motivi:
_____ ;
- d) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- e) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- f) non essere stato destituito o dispensato ovvero dichiarato decaduto dal servizio presso una pubblica amministrazione;
- g) di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professionalità;
- h) che non sussistono cause ostative che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- i) in qualità di soggetto amministratore o comunque dotato di poteri di rappresentanza, di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di cessazione di attività o di concordato preventivo;
- l) di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato o fallito ovvero non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
- m) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità / incompatibilità nonché di situazioni, anche potenziali, di conflitti di interesse di cui all'art. 15 del D.Lgs n. 33/2013 ed all'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e successive modifiche;
- n) di possedere i titoli ed i requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs n. 81/08 e s.m.i.;
- o) di autorizzare l'ARPA Molise al trattamento dei propri dati personali ai sensi della vigente normativa;

p) di essere a conoscenza che l'esito della selezione sarà reso noto ai candidati esclusivamente mediante avviso pubblicato sul sito internet dell'Agenzia e che tale modalità di comunicazione costituisce notifica ad ogni effetto di legge;

q) che il recapito presso cui desidera ricevere eventuali comunicazioni relative alla procedura è il seguente:

via _____ città _____

(prov. _____) CAP _____ recapiti telefonici _____

e-mail _____ PEC _____ ;

r) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento del proprio recapito.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. copia documento di riconoscimento;
2. *curriculum vitae et studiorum*.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

FIRMA
