



ALLEGATO

**DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE IN CARTA LIBERA PER SINGOLI PROFESSIONISTI**

**Città di Salerno  
Ufficio Protocollo  
c/o Palazzo di Città  
Via Roma  
84121 SALERNO**

**pec: [protocollo@pec.comune.salerno.it](mailto:protocollo@pec.comune.salerno.it)**

**Oggetto. Inserimento nella short – list professionisti P.I.C.S. Salerno**

Il sottoscritto/a .....  
nato/a.....il.....e residente in.....  
via..... n.....C.A.P.....  
tel.....cell.....  
email.....  
pec.....  
P.IVA / C.F.....

**CHIEDE**

l'inserimento nella short-list di cui all'oggetto, nella seguente unità e relativa sezione  
(indicare esclusivamente una singola unità/sezione)



<b>PROGRAMMA GESTIONE E MONITORAGGIO</b>	
<b>UNITÀ PER I CONTROLLI DI I LIVELLO</b>	

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere cittadino/a;
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di avere una posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
- e) di non essere stati destituiti, dispensati o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- f) di non aver subito condanne penali e non essere destinatario di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- g) non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- h) di avere preso visione delle modalità e condizioni dell'avviso pubblico in questione;
- i) di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità con l'esercizio della libera professione;
- l) di non avere contenziosi aperti con l'Amministrazione Comunale di Salerno;
- m) di essere in possesso dei titoli di studio e professionali indicati nel curriculum allegato;
- n) di trovarsi nelle condizioni previste dalla legge per lo svolgimento di detto incarico professionale;
- o) di allegare curriculum professionale composto di n..... pagine.

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 alla legge 196/2003 e successive modificazioni.



Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nella presente domanda e nell'allegato curriculum risponde a verità.

Allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data.....

Firmato.....