

ALLEGATO A: FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Istituzione Bologna Musei - Comune di Bologna

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di un incarico professionale per esperto musicale per il Museo della Musica - Istituzione Bologna Musei – Comune di Bologna**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ (Prov. _____)

il _____

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

residente in _____ via _____ n.

telefono _____ e

mail _____

P.E.C. _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

1) di essere cittadino italiano, ovvero

_____;

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione per contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art.80 del Dlgs 50/2016;

4) di non aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione;

5) che non sussistono condizioni di inconfiribilità, incompatibilità e/o di conflitto di interessi con il Comune di Bologna;

6) di essere in possesso di specifica competenza in relazione all'oggetto dell'incarico, come dall'allegato curriculum vitae professionale;

Luogo e data _____

Firma (autografa oppure apposta digitalmente)

Si allega:

- fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- copia firmata e datata del curriculum vitae professionale, in formato europeo