

Allegato "A"

Modello della domanda (in carta semplice)

Comune di Bologna

Al Capo Area Welfare e Promozione del Benessere della comunità

Il/la sottoscritt _____ nato/a _____

il _____ (prov. di _____) e residente in _____

(prov. di _____) via _____ n. _____ Cap. _____

Tel./Cell. _____, indirizzo mail _____

Codice Fiscale _____

chiede

di essere ammesso a partecipare alla procedura di cui all'Avviso pubblico per il conferimento di un incarico professionale di Revisore contabile nell'ambito del progetto "ROOTS – AZIONI DI POTENZIAMENTO DELL'INTEGRAZIONE PER MSNA BOLOGNA" PROG. 2206 a valere sul Fondo FAMI – Asilo, Migrazione ed Integrazione 2014-2020 (Obiettivo Specifico: 1.Asilo – Obiettivo Nazionale: ON 1 - Accoglienza/Asilo - lett e) "Percorsi di inclusione in favore di minori stranieri non accompagnati (MSNA) presenti nelle strutture di seconda accoglienza") ed avente per titolo "Roots - Azioni di potenziamento dell'integrazione per MSNA Bologna"

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sotto la propria responsabilità:

1. di avere conseguito il seguente titolo di studio _____ con votazione _____
2. di essere iscritto/a al Registro dei Revisori contabili con il numero _____;
3. di avere svolto attività di consulenza in ambiti affini all'avviso pubblico, come documentato nel curriculum allegato;
4. di non avere riportato condanne penali che comportano l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, l'interdizione dai pubblici uffici o che incidono sulla moralità professionale;
5. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, e di non essere stato/a licenziato/a per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
6. di non trovarsi in condizioni di impossibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione né di trovarsi in situazioni di incompatibilità o di conflitto di interessi rispetto all'incarico;
7. di dare il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente, per l'espletamento della procedura.

Chiede che le eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito mail:

_____, impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione che dovesse intervenire in costanza di incarico.

Allega alla presente domanda il Curriculum firmato e datato e copia documento di identità

Data _____

firma _____