

Fac – simile domanda

Alla Azienda Speciale
DON MOSCHETTA
Viale Buonaroti,10
30021 Caorle(VE)

OGGETTO: Domanda di partecipazione per il conferimento di un incarico di
consulenza ed assistenza in materia e tributaria

Il /La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____
CAP. _____ in via _____ n. _____
P. Iva- codice fiscale _____
Tel. N. _____ fax n. _____
e- mail: _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni
Previste dagli artt.75e 76 del medesimo decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,
sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che i dati forniti nella presente domanda e nei suoi allegati rispondono al vero;
- di essere cittadino/a _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo e che
Impediscono l'esercizio della professione;
- Di non essere stato/a adestuito/a o dichiarato /a decaduto /a dell'impegno presso una
Pubblica Amministrazione;
- Di non trovarsi in conflitto di interessi, anche potenziali con l'azienda

- Di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell'interesse della azienda
- Di essere iscritto/a all'ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili dalla data Del _____;
- di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso in oggetto;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione al seguente recapito,
- impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso e sollevando la Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Destinatario _____

Via _____ n. _____ CAP. _____

Città: _____ Prov. _____

Tel. n. _____ Fax n. _____

e-mail: _____ PEC _____

-di autorizzare la Azienda Speciale DON MOSCHETTA, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n.196/2003 e successive modifiche, al trattamento dei propri dati personali raccolti, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(firma)

Allega:

- copia fotostatica documento riconoscimento;
- curriculum datato e sottoscritto