

SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO TEMPORANEO DI DOTTORE COMMERCIALISTA

Al Presidente della
Fondazione ITS Pegasus

Dichiarazione sostitutiva di notorietà (art. 46, DPR 28/12/2000 n. 445)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

_____ sottoscritt _____, email _____,

n. telefono _____, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- Di essere nato a _____ (____) il _____;
- Di essere cittadino italiano o cittadino di uno degli Stati dell'Unione Europea;
- Di essere residente a _____ Via _____;
- Di essere titolare del seguente codice fiscale _____;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127 comma 1 lett. d) del DPR n. 3/1957.

DICHIARA INOLTRE

- a. Di essere iscritto all'Albo dei _____
- b. Di non avere vincoli di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con alcun componente degli organi collegiali della Fondazione.
Pertanto

CHIEDE

Di partecipare alla procedura selettiva per il conferimento dell'incarico temporaneo per mesi 9 (nove) di **Dottore Commercialista** prot. 23C181

E COMUNICA

- A. Di proporre sul compenso contemplato nell'impegno di spesa il seguente ribasso:%
- B. Di **impegnarsi** / **non impegnarsi** ad effettuare almeno una visita settimanale presso la Sede della Fondazione, per max n. 8 ore mensili (barrare la voce che interessa).

A tal fine allega:

1. Copia del documento di identità in corso di validità e del c.f.;
2. Curriculum vitae in formato europeo;

_____/03/2023

(luogo e data)

(firma)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003, ART. 13

I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per i fini propri della Fondazione ITS Pegasus e in relazione ai conseguenti obblighi ad essi collegati. Il trattamento sarà effettuato con il supporto cartaceo e/o informatico. Il responsabile del trattamento è la Fondazione ITS Pegasus. I dati saranno trattati dai soggetti specificamente incaricati allo svolgimento delle attività di raccolta e/o trasmissione dati. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7, D.Lgs. 196/2003. Tutti i dati saranno trattati nel rispetto delle condizioni e dei limiti di cui al Regolamento UE 2016/679 e della normativa in materia di privacy e s.m.i.

_____/03/2023

(luogo e data)

(firma)