

All'Azienda Consortile dei Servizi Sociali A.C.C.C.  
sede

Il/la sottoscritto/a .....

**Chiede**

di partecipare all' avviso di procedura comparativa pubblica per il conferimento **DI UN INCARICO ESTERNO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE PER LA CONSULENZA FISCALE, SOCIETARIA E TRIBUTARIA A SUPPORTO DELL'AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C.**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 nonché delle conseguenze di cui all'art.75 del sopracitato D.P.R.

**Dichiara**

1. di essere residente in via ..... n. ....;  
cap ..... città ..... (prov.) .....
2. di essere nato/a il ..... a .....
3. codice fiscale .....
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio .....  
conseguito presso ..... il .....  
con votazione..... (specificare se trattasi di laurea triennale,  
specialistica, magistrale o vecchio ordinamento);
5. di essere iscritto all'ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili;
6. di avere il seguente recapito al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione .....  
..... telefono ..... pec .....
7. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
8. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
9. 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;
10. di non essere sottoposto a procedimenti penali;
11. di aver prestato servizio presso enti pubblici e/o privati per un periodo minimo di 12 mesi, anche non continuativi, con contratti di lavoro a termine di tipo autonomo o subordinato presso servizi o ambiti affini a quello oggetto del presente avviso;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Si allega:

- Curriculum vitae
- Fotocopia di documento di identità valido (carta d'identità o passaporto)
- Ogni altra documentazione che il richiedente ritenga opportuna

Luogo, ..... data, .....

firma .....

**Trattamento dati personali**

Il/la sottoscritto/a ....., preso atto di quanto comunicato all'Azienda Consortile A.C.C.C. in materia di dati personali di cui ai sensi del D.lgs. 196/2003

esprime il consenso

affinché l'Azienda Consortile A.C.C.C., titolare del trattamento dei dati personali, possa procedere alla raccolta ed al successivo trattamento dei dati personali del sottoscritto nei limiti e nel rispetto delle finalità del D.Lgs 196/2003.

Luogo, ..... data, .....

Firma leggibile e per esteso

.....