

Spett.le
Albaservizi Azienda Speciale
Piazza Costituente, 1
00041 Albano Laziale (RM)

Oggetto: domanda di partecipazione all'indagine esplorativa per la selezione di un professionista esperto in contabilità.

Il/La sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____
P.IVA _____ chiede di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di un incarico a tempo determinato di un esperto in contabilità presso Albaservizi Azienda Speciale. A tali fini, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

Dichiara

- a) di essere nato/a a _____ il _____; con stato civile _____;
- b) di essere residente a _____, in via _____;
- c) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- d) l'assenza di condanne penali definitive, interdizione, inabilitazione, fallimento o misure, anche di prevenzione, per reati che escludono dalla nomina agli impieghi presso gli enti locali, secondo le leggi vigenti; si precisa che la sentenza prevista dall'art. 444 del Codice di Procedura Penale (cosiddetto patteggiamento) è equiparata a tutti gli effetti ad una pronuncia di condanna;
- e) di non aver in corso provvedimenti restrittivi alla libertà di movimento e spostamento;
- f) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e dell'iscrizione all'Albo _____ al numero _____ dell'Ordine/Collegio di _____;

Dichiara inoltre (per i soli candidati cittadini di Stati membri dell'Unione Europea diversi dall'Italia):

- a) di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- b) di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana;
- c) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Dichiara, inoltre, di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente selezione, compresa l'eventuale convocazione al colloquio di approfondimento, al seguente indirizzo mail:

Si allegano alla presente:

- 1) copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) curriculum vitae;
- 3) titolo di studio.

Il/La sottoscritto/a accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dall'avviso in oggetto e autorizza Albaservizi Azienda Speciale al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Data, _____

(firma) _____