

Spett.le ATC "Provincia di Bari"
Via Divisione Acqui sn
70126 Bari (BA)

Oggetto: SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA SHORT LIST DI TECNICI PROFESSIONALI ESPERTI NELLA VALUTAZIONE NELLA STIMA DEI DANNI CAUSATI DA FAUNA SELVATICA E NELLA GESTIONE FAUNISTICA DELLE ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ cap (_____) e residente a _____

Prov (_____) alla via _____

E domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ prov(_____)

Indirizzo _____ c.a.p. _____ codice fiscale _____

Telefono/cellulare _____ e-mail _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

al fine della partecipazione all'avviso in oggetto indicato

DICHIARA

- a) Di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito in data _____
Presso _____ con la valutazione riportata _____
- b) di essere iscritto/a all'Albo Professionale _____
- c) di essere in possesso della Partita IVA _____
- d) di svolgere l'attività libero – professionale dal -----
- e) di essere in possesso della Patente di Guida cat. _____
- f) di avere padronanza nell'uso del computer in particolare degli applicativi Microsoft Office quali Excel, Power Point, DB Access, Internet e dell'esperienza nell'utilizzo dei rilevatori GPS e di software GIS
- g) che quanto riportato nel curriculum vitae et studiorum allegato corrisponde al vero
- h) di godere dei diritti civili e politici, di non aver subito condanne penali o carichi penali pendenti, di non avere cause di decadenza, di sospensione o divieto di cui alla legge 31 maggio 1965 n. 575
- i) di impegnarsi a svolgere la prestazione così come richiesta dall'ATC "Provincia di Bari", per tutta la durata dell'incarico, fino al raggiungimento degli obiettivi assegnati
- j) l'indirizzo al quale trasmetter le eventuali comunicazioni relative alla selezione: via _____ n. _____
città _____ (_____) Tel. _____ Cellulare _____
- k) di essere pienamente consapevole che l'ATC si è riservato la piena facoltà di non procedere all'affidamento dell'incarico per sopravvenute esigenze e, di accettare che tale decisione non possa essere oggetto di rivalsa da parte dei candidati
- l) di aver preso visione del relativo Avviso Pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite
- m) di autorizzare l'ATC "Provincia di Bari" al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii. per ogni adempimento connesso o conseguente alla presente procedura
- n) ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge
- o) di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71, DPR 445/2000, e di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati non veritieri

Data _____

Il dichiarante

(firma leggibile)