

Al Comune di Carrara
Ufficio Protocollo
Piazza 2 Giugno n. 1
54033 Carrara (MS)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' DI TECNOLOGO
ALIMENTARE PER IL CONTROLLO-QUALITA'-CONFORMITA' DEL SERVIZIO DI
RISTORAZIONE SCOLASTICA E DI RESPONSABILE DEL PROCESSO DI
AUTOCONTROLLO (HACCP) PRESSO CUCINE GESTITE DIRETTAMENTE
DALL'ENTE.**

Il/La sottoscritto/a

_____ (Cognome e Nome)

Codice Fiscale: _____;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica comparativa per il
**CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' DI TECNOLOGO
ALIMENTARE PER IL CONTROLLO-QUALITA'-CONFORMITA' DEL SERVIZIO DI
RISTORAZIONE SCOLASTICA E DI RESPONSABILE DEL PROCESSO DI
AUTOCONTROLLO (HACCP) PRESSO CUCINE GESTITE DIRETTAMENTE
DALL'ENTE.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, quanto segue:

- di essere nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____;
- di essere residente a _____ Via _____ n. _____
(Prov. _____) C.A.P. _____;
- il recapito presso il quale devono essere fatte pervenire le comunicazioni relative alla presente selezione (con l'impegno a comunicare tempestivamente eventuali successive variazioni) è il seguente:
Via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ (Prov. _____)
tel. _____ e-mail _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

- di godere dei diritti civili e politici, nello Stato di appartenenza o di provenienza se cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di avere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (per i candidati di nazionalità straniera)
- di non essere stati destituiti, dispensati o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- di non aver riportato condanne penali o altre misure che escludono dalla nomina agli impieghi presso la Pubblica Amministrazione, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali; (oppure di essere sottoposto ai seguenti procedimenti: _____;)
- di non essere inibito per legge o provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni che possano determinare l'esclusione o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in conflitto d'interessi con l'Amministrazione Comunale di Carrara;
- di essere in possesso del titolo di studio previsto dall'Avviso di selezione (Allegato A);
- di aver conseguito la/le abilitazione/iscrizione all'albo professionale come previsto dall'Avviso di selezione (Allegato A);
- di accettare integralmente le condizioni previste nell'Avviso di selezione (Allegato A)

Il sottoscritto/a allega alla presente:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- **curriculum vitae**, datato, firmato e corredato delle autorizzazioni previste dal Regolamento UE 679/2016 e dal d.lgs. n. 196/2003 come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00, nel quale devono essere indicati i dati anagrafici, i titoli di studio posseduti, le esperienze formative e professionali attinenti all'oggetto dell'incarico ed altri titoli.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003 come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, i dati personali comunicati saranno utilizzati esclusivamente dal Comune di Carrara per selezionare i candidati e per le comunicazioni consentite dalle norme vigenti in materia di trasparenza amministrativa e tutela della *privacy* e saranno conservati secondo le disposizioni legislative vigenti in materia di tutela dei dati personali.

Luogo e data, _____

Firma leggibile
