**Atto Dirigenziale n. 108 del 02.08.2024**

**Allegato B - DOMANDA (in carta semplice)**

**All’Azienda Speciale Consortile Oglio Po**

**Piazzale delle Rose, 2**

**46019 Viadana (MN)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

letto il relativo avviso pubblico di selezione,

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’elenco aziendale da utilizzare per il conferimento di incarichi in regime libero-professionale, da destinare ai Servizi gestiti dalla ASCOP per il profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. Di essere cittadino ;
2. Di avere conoscenza della lingua italiana;
3. Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs.

 n. 36/2023;

1. Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali

 pendenti;

1. Di non essere stato/a destituito/a né dispensato/a né licenziato/a dall’impiego

 presso una Pubblica Amministrazione (oppure indicare le cause di risoluzione

 di precedenti rapporti di pubblico impiego);

1. Di possedere la Patente di guida cat. B in corso di validità;
2. Di essere munito di mezzo proprio;
3. Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. *(solo per i profili professionali dove è espressamente richiesto dall’Avviso)*

Di essere iscritto/a a

[ ]  Albo dell’Ordine *(specificare)*

[ ]  Elenco dell’Associazione non riconosciuta e regolata dalla L. 4/2013:

1. Di aver stipulato polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall’esercizio dell’attività professionale;
2. Di

 [ ]  possedere Partita Iva n°

 [ ]  impegnarsi all’apertura della posizione IVA entro la data di sottoscrizione del contratto, o altra data fissata dall’Azienda;

1. Di eleggere il proprio domicilio, (se diverso dalla residenza), ai fini delle comunicazioni inerenti al presente Avviso, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_impegnandosi a comunicare ogni eventuale cambiamento di recapito;
2. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Il sottoscritto autorizza l’Azienda Speciale Consortile Oglio Po al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 2016/679 ai soli fini inerenti alla presente procedura di selezione.

Allegati alla domanda:

1. Copia carta d’identità (se l’istanza non è firmata digitalmente)
2. Curriculum formativo-professionale.

 lì

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_