

ALLEGATO 1

Oggetto: Manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'Albo dei Commissari

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a il _____
Residente in _____ prov. _____
CAP _____ Via/Piazza _____ Tel. _____
Cell. _____ Fax _____ E-mail _____
Pec _____

Indicare l'indirizzo (se diverso da quello di residenza) al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni:

Possesso del seguente titolo di studio:

• Laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____

• Albo di appartenenza _____ della provincia di _____ al n. _____

dichiarare l'esperienza svolta come Amministratore di Condominio e/o Presidente di Consorzi/Procuratori Speciali o rappresentante legale: _____

• Dipendente pubblico: ente di appartenenza _____

CHIEDE

Con la presente manifestazione di interesse di essere inserito nell'Elenco Comunale di soggetti tra cui individuare i commissari di consorzio obbligatorio per la ricostruzione, a tal fine,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000,

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con amministrazioni pubbliche;
- di godere del diritto dell'elettorato attivo e di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere in possesso dei requisiti per la nomina;
- di aver/non aver conseguito il diploma di laurea del vecchio ordinamento universitario, o titolo equipollente, o Laurea specialistica o magistrale (LS/MS) del nuovo ordinamento universitario, equiparate ai sensi del DL 9 luglio 2009, nella seguente materia;
- di aver/non aver acquisito precedente esperienza come Amministratore di Condominio e/o Presidente di Consorzi/Procuratori Speciali o rappresentante legale (specificare denominazione, sede, codice fiscale partita iva del condominio/consorzio/procura, riportare gli estremi di nomina dell'assemblea).

1. a) Denominazione: _____

b) Codice Fiscale e/o partita Iva: _____

c) Verbale di nomina: _____

2. a) Denominazione: _____

b) Codice Fiscale e/o partita Iva: _____

c) Verbale di nomina: _____

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità o che comportano decadenza;
- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi previste quali cause di esclusione, di inconfiribilità e incompatibilità previste dalla vigente normativa nazionale in particolare con riferimento alla legge 190/2012, D.Lgs 39/2013 e DL 83/2012 convertito in L. 134/2012;

ovvero

- di trovarsi nella/e seguente/i causa/e rimovibile/i di incompatibilità;
- e di essere disponibile, se nominato, a rimuoverla/e entro il termine di dieci giorni dal ricevimento della comunicazione di avvenuta nomina, dandone immediato avviso all'Ufficio Sisma del Comune di Campi;
Si allega inoltre:

- Copia di documento di identità in corso di validità firmato dal candidato;
- Curriculum vitae e studiorum in formato europeo sintetico, siglato in ogni pagina e debitamente sottoscritto, corredato di apposita dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, attestante la veridicità delle informazioni contenute.

_____, li _____

Il Dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2600 DI INSUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____ Residente in _____ prov.

_____ CAP _____ Via/Piazza _____, con riferimento all'avviso pubblico del concernente la costituzione dell' Albo Comunale dei Commissari del Comune di Campi, consapevole delle conseguenze derivanti dalle dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

Di aver preso visione dell'art. 67 quater del D.L. 22 giugno 2012 n. 83, convertito in legge 7 agosto 2012 n. 134, dell'art. 3 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica Amministrazione), dell'art. 38 del d.lgs 163/2006 e s.m.i.e che nei propri confronti con riferimento all'incarico suddetto non sussistono condizioni di inconferibilità o incompatibilità di cui alle disposizioni richiamate.

Allega copia del documento di identità.

_____,li _____

FIRMA
