

Allegato B – **SCHEMA DI DOMANDA**

**Spett.le Assemblea Territoriale d'Ambito
dell'Ambito Territoriale Ottimale ATO2
Ancona**

Alla c.a. del Dott. Tomasetti Raffaello

Domanda di partecipazione

 1 sottoscritt _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per il conferimento del seguente incarico di collaborazione coordinata e continuativa per il **“Progetto di controllo e verifica della gestione dei rifiuti urbani e delle modalità di conferimento da parte delle utenze domestiche e non domestiche, monitoraggio del corretto svolgimento dei servizi di igiene urbana e sensibilizzazione alle politiche di riduzione del rifiuto nei Comuni della Provincia di Ancona”**. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nat_ a _____ () il
_ / _ / _____, residente in _____ ()
CAP _____ alla Via _____ n. _____ codice
fiscale _____ Telefono _____ / _____ cellulare
_____ E-mail: _____ Fax _____
- di possedere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Eventuali comunicazioni relative alla presente procedura saranno inviate all'indirizzo sopra indicato.

- di essere in possesso del Diploma di Laurea o Laurea Specialistica o Laurea Magistrale in _____ conseguito/a presso _____ in data _____ con votazione _____ classe di Laurea _____; (eventuale) equipollenza ai sensi del _____;
- di aver maturato le esperienze dichiarate nell'allegato curriculum vitae;
- di avere preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione e dello schema di disciplinare di incarico e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;

 1 sottoscritt__ autorizza l'Assemblea Territoriale d'Ambito dell'Ambito Territoriale Ottimale ATO2 Ancona al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

Data _____

Firma _____

Allega:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
2. Curriculum vitae-professionale redatto secondo lo schema dell'“Europass Curriculum Vitae” reperibile all'indirizzo <http://europass.cedefop.europa.eu/> datato e sottoscritto in originale o con firma digitale in caso di presentazione della domanda di partecipazione tramite pec.