

*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.