

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**OGGETTO: CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI _____ DEI
LAVORI DI _____.**

II SOTTOSCRITTO,

Cognome e nome		
Comune di nascita	Data	
Via/Piazza		
Tel:	FAX	e-mail
Titolo di Studio		
Iscritto all'Ordine/Collegio		
Provincia di	N.	data iscrizione
Studio Professionale	Denominazione	Indirizzo
(eventualmente) C/O		
Via/Piazza		
Tel:	FAX	e-mail

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di _____ dei lavori di _____.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza delle conseguenze sul piano penale in caso di dichiarazione falsa, dichiara:

Il sottoscritto, attesta che quanto sopra corrisponde a verità e si riserva, a richiesta del Comune di Grosseto, di presentare la documentazione relativa e dichiara altresì:

- 1) che il curriculum professionale contiene dati autentici e veritieri;
- 2) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 188 del D.P.R. 554/99 e s.m.i. e dall'art.28, co.5 della legge n. 109/94 e s.m.i.;
- 3) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.52 del D.P.R. n.554/99;
- 4) di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione relativo all'incarico di cui trattasi;
- 5) di consentire l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 ai fini della valutazione della candidatura;
- 6) di essere disponibile ad iniziare l'esecuzione della prestazione, ricorrendo motivi d'urgenza e in pendenza della firma del disciplinare d'incarico, immediatamente dopo la nomina formalizzata con apposito provvedimento.

Luogo e Data _____ Firma _____

N.B.

- **La sottoscrizione deve essere accompagnata dalla copia fotostatica del documento di identità.**