

**SELEZIONE PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI
COLLABORAZIONE AL PROJECT MANAGER DEL PROGETTO ERASMUS “SHEP4ECO” (2025–
1–IT01–KA-220-VET 000362642)**

schema di domanda e di autocertificazione

Alla Riserva Naturale Selva del Lamone
Comune di Famese
riservanaturaleselvalamone@legalmail.it
comunedifamese@legalmail.it

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE AL PROJECT MANAGER DEL PROGETTO ERASMUS “SHEP4ECO” (2025–1–IT01–KA-220-VET 000362642) fino al 30/12/2027

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente acap
Via n.
recapito telefonico
recapito e-mail
codice fiscale/.....

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui si può incorrere in caso di false dichiarazioni, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, l’art.75 della medesima legge prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000,

DICHIARA

- di possedere la cittadinanza.....;
- di aver conseguito la laurea in.....,
presso l’Università
nell’anno accademico con la votazione di.....;

(barrare le caselle di interesse)

○ di non versare in situazioni che determinino, in base della normativa vigente, l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ai sensi dell’art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2000:

○ di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, con l’Amministrazione conferente

oppure

○ ☒ di trovarsi nelle seguenti situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, con l’Amministrazione conferente (*specificare*)

.....
.....

- ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c del D. Lgs 33/2013:

- di non svolgere e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali a favore di tali enti

oppure

- di svolgere incarichi e di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere attività professionali a favore di tali enti: (specificare)

.....
.....

- aver preso conoscenza del Codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Farnese, pubblicato nel sito comunale, nella sezione "Amministrazione trasparente", sottosezione "Atti generali"
- di aver preso conoscenza delle condizioni stabilite dall'Avviso di selezione.

dichiara la propria disponibilità, ai sensi dell'art. 6, comma 1, del D. Lgs. 82/2005 a scambiare documenti ed informazioni con il Comune di Farnese – Riserva Naturale Selva del Lamone attraverso posta elettronica certificata o semplice posta elettronica e ad accettare i sistemi indicati quali uniche modalità di comunicazione con il Comune di Farnese – Riserva Naturale Selva del Lamone per tutto ciò che riguarda la presente selezione. A tal scopo comunica i corrispondenti indirizzi di riferimento:

posta elettronica certificata:

posta elettronica:

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione a quanto qui dichiarato nel caso in cui la situazione dovesse modificarsi per qualsivoglia motivo.

Dichiara di essere informato/a ai sensi del Regolamento UE 2016/679:

- che i dati sopra riportati vengono trattati esclusivamente ai fini del procedimento per i quali sono richiesti, inclusa la verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- che i dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento e ai soggetti che hanno diritto a richiedere l'accesso ai sensi della Legge n.241/90 e delle altre normative di settore;
- che i dati verranno trattati utilizzando mezzi informatici e/o cartacei;
- di poter esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal codice sulla privacy.

Si allega:

- curriculum vitae e professionale sottoscritto

- copia di documento di identità in corso di validità

Data.....

Firma:.....