

Allegato A – Modello di domanda

Alla Fondazione POLIS della Regione Campania
Via pec a: fondazione.polis@pec.regione.campania.it

Legge regionale n. 15 del 24 giugno 2020 “Legge a sostegno delle buone pratiche per le politiche integrate di sicurezza. Istituzione dei Punti Lettura rivolti alle bambine e ai bambini dalla nascita e fino a sei anni di età e ai loro genitori”

CUP: D29I20000080002

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ’ DEI PUNTI LETTURA DELLA REGIONE CAMPANIA EX ART. 2 CO.2 LETT. C DELLA L.R. 15 DEL 2020.

Richiesta di ammissione

Il/La Sottoscritto/a (*cognome e nome*).....

Chiede

di essere ammesso/a all’elenco in oggetto.

A tale scopo, dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a a(Prov. di) il
.....; codice fiscale:.....

b) di essere residente a (Prov. di
.....), Via n. C.A. P _ _ _ _ _ t e l.
...../....., tel. cellulare_____

a) di avere il seguente recapito pec per eventuali comunicazioni inerenti la procedura in
oggetto:_____

b) di essere cittadino/a italiano/a *ovvero*,

di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

c) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del
Comune di ;

oppure:

di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi _____;

d) di non aver condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

oppure:

di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali;

e) di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

f) di non aver in atto un rapporto di lavoro subordinato o autonomo che rende incompatibile il rapporto di collaborazione con la Fondazione POLIS;

g) di non ricoprire cariche elettive nell'ambito degli organi istituzionali della Regione Campania o cariche di amministratore pubblico nell'ambito territoriale della Campania;

h) di possedere idoneità psico/fisica all'impiego;

i) l'insussistenza a proprio carico delle condizioni di incapacità a contrarre o incompatibilità con la Pubblica Amministrazione e con la Regione Campania e la Fondazione Pol.i.s. in particolare, anche in ragione di contenziosi in essere a qualsiasi titolo con le stesse;

j) di possedere il seguente titolo di studio,
conseguito in data.....presso.....con la seguente votazione
.....

k) di precisare che il titolo posseduto è equipollente al titolo richiesto ai sensi

..... ;

l) di essere titolare di P.IVA nr _____

ovvero

di impegnarsi a richiedere il rilascio di partita IVA, con codice ATECO conferente all'incarico, e a tenerla attiva per tutta la durata del contratto di collaborazione, ove sottoscritto;

m) di aver letto e compreso l'avviso di cui all'oggetto e di accettarne integralmente il contenuto;

n) (per i cittadini appartenenti ad altri Stati dell'Unione Europea) di conoscere perfettamente la lingua italiana parlata e scritta.

Allega alla presente:

- La copia fotostatica di un documento di identità;
- Il curriculum vitae
- Altro (specificare).....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196/03 e ss.mm. e ii che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo e a tal fine dichiara la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini.

Data

Firma (*leggibile*)