

ALLEGATO A

Spett.le **Sindaco del Comune di Striano**

Comune di Striano – Servizio Urbanistica

Via Sarno n. 1

80040 Striano (NA)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DELL'ELENCO DEI NOMINATIVI PER LA INDIVIDUAZIONE DI UNA FIGURA PROFESSIONALE CHE SVOLGERA' LE FUNZIONI DI **SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE COMUNALE PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE SISMICA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ prov. _____ via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____ codice fiscale _____ n. telefonico _____ n. fax _____ E-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'ELENCO DEI NOMINATIVI PER LA INDIVIDUAZIONE DI UNA FIGURA PROFESSIONALE CHE SVOLGERA' LE FUNZIONI DI SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE COMUNALE PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE SISMICA

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall' art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara in autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000):

- ✓ di avere cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell' Unione Europea (_____);
- ✓ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
- ✓ di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- ✓ di avere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (per i candidati di nazionalità straniera);
- ✓ di trovarsi in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
- ✓ di non essere dipendente pubblico o di essere autorizzato dalla pubblica amministrazione di appartenenza (indicare gli estremi) _____
_____ (allegare la richiamata autorizzazione);
- ✓ di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ✓ di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- ✓ di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ✓ di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;
- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ in _____ conseguito il _____ presso _____;

ALLEGATO A

- ✓ di essere iscritto all'ordine degli _____ della provincia di _____, settore _____ n. _____ dal _____ ;
- ✓ di non aver riportato, nell'espletamento di attività elettive, di pubblico impiego o professionali, provvedimenti o sanzioni che abbiano comportato la sospensione dalla carica, dal servizio o dall'Ordine professionale di appartenenza;
- ✓ di non ricoprire la carica di Amministratore comunale del Comune di Striano o di rappresentante di Enti cui è demandato l'esprimersi, anche in sede di controllo, sulle stesse pratiche sottoposte alla Commissione per il Rischio Sismico;
- ✓ di impegnarsi a non accettare, successivamente all'eventuale nomina a membro della Commissione per il Rischio Sismico, incarichi professionali privati riguardanti progetti ricadenti nel territorio del Comune di Striano, per i quali è necessaria l'autorizzazione sismica;
- ✓ di essere in regola con gli oneri contributivi;
- ✓ di accettare integralmente le condizioni previste nell'avviso;
- ✓ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
- ✓ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.P.R. n° 412 del 30 agosto 2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere;
- ✓ di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;
- ✓ di voler indicare i seguenti recapiti al quale si desidera siano trasmesse le comunicazioni relative all'avviso (se diversi da quelli sopra indicati)

Comune di _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

n. telefonico _____ n. fax _____ E-mail _____ PEC _____

Si allega:

1. Curriculum Vitae
2. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Data

Firmato

Si autorizza il trattamento dei dati per le attività e gli usi consentiti dalla legge e finalizzati alla procedura in oggetto.

Firmato
