



V DIPARTIMENTO
Settore Servizi Sociali

COMUNE DI PALAGONIA

Città Metropolitana di Catania

Distretto Socio Sanitario D20



Al Distretto Socio Sanitario 20
Palagonia Comune Capofila

__I_ sottoscritt.....

Nat_ a.....prov.il

residente.....prov.

Via/Piazza.....n.....

C.F.....Telefono.....

e.mail.....

fax.....indirizzo

PEC.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per soli titoli per il conferimento dell'incarico professionale esterno per l'attività di assistenza tecnica-supporto specialistico amministrativo, per il Progetto "Assistenza Tecnica" - Az. 5 di cui al Piano di Zona 2018/2019.

DICHIARA

nel rispetto delle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 ss.mm:

- di essere cittadino/a
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere titolare di Partita IVA ovvero di richiederla in caso di affidamento dell'incarico;
- di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 98 del D.Lgs. 36/2023, e l'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi dell'art. 2359 c.c., con altra impresa



V DIPARTIMENTO
Settore Servizi Sociali

COMUNE DI PALAGONIA

Città Metropolitana di Catania

Distretto Socio Sanitario D20



che partecipi in qualsiasi forma alla presente procedura, o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente nonché in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale prevista dalla normativa vigente in materia.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

.....
Ai sensi del D.Lgs 30.6.2003 n.196 e ss.mm., dichiara di essere informato e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte del Comune di Catania ai fini del presente procedimento.

Luogo e data

Firma