**Allegato A (modello per professionisti)**



C O M U N E D I A L L U M I E R E

Il/La sottoscritto/a (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) in via/corso/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. di tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata (se in possesso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

**ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO**

**DI OPERATORI E COLLABORATORI MUSEALI**

**A tal fine, *consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,***

**DICHIARA**

* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere sottoposto a misure di sicurezza detentive, a misure di prevenzione o a libertà vigilata;
* di non avere subito l’interdizione dai pubblici uffici.
* di avere la maggior età.

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**ESPERIENZE SCOLASTICO FORMATIVE**

- DI AVERE CONSEGUITO LA LAUREA

□ vecchio ordinamento

□ triennale

□ magistrale

 in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università............................................................................................................................

- DI AVERE CONSEGUITO I SEGUENTI ALTRI TITOLI DI FORMAZIONE:

Anno………....... Titolo del corso...................................................................................

Presso il seguente ente ................................................................................................

Anno………....... Titolo del corso...................................................................................

Presso il seguente ente ................................................................................................

Anno………....... Titolo del corso...................................................................................

Presso il seguente ente ................................................................................................

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

Allegare curriculum lavorativo riportante le attività svolte dettagliando in particolare quelle relative all’oggetto del presente Avviso, le conoscenze linguistiche ed informatiche.

**POSIZIONE LAVORATIVA**

Dichiara di essere …………………………………………………………………………….

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE N. 679/2016 e ss.mm.ii. si informa che:

* i dati personali di cui il Comune di Allumiere verrà in possesso saranno trattati, raccolti e utilizzati nel rispetto della normativa vigente;
* l'elenco dei professionisti accreditati, il loro curriculum e i singoli incarichi affidati sa-ranno oggetto di pubblicazione sul sito del Comune di Allumiere, Amministrazione trasparente, ai sensi del d.lgs 33/2013 e ss. mm. e ii;
* il trattamento sarà effettuato dal personale degli uffici competenti nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti;
* il conferimento dei dati è obbligatorio per l’inserimento negli elenchi e l’eventuale affidamento dell’incarico professionale. Il rifiuto di fornire i dati comporterà il mancato inserimento negli elenchi e l’impossibilità a procedere all’affidamento di incarichi;
* all’interessato sono riconosciuti i diritti di cui al D. Lgs. n. 50/2016.

Con la domanda di partecipazione alla selezione, il candidato autorizza l'Amministrazione alla pubblicazione del proprio nominativo nel sito internet del Comune di Allumiere per tutte le informazioni inerenti la presente selezione.

Dati del DPO: Ing. Manuela Buratti , email: m.buratti@comune.allumiere.rm.it

Data e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_