

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO DELLE COMPETENZE SPECIALISTICHE E DELLE COMPETENZE TECNICHE**
**Data : Codice Iscrizione :**

Cognome	Nome
Codice Fiscale	Partita Iva
Nato/a	
Residenza	
Via	
Domicilio	
Domiciliato in	
Recapiti	
Pec	Email
Cellulare	Telefono

**Titolo di Studio**

Titolo	Tipologia	Anno di Conseguimento

**Iscrizione ad Albi Professionali**

Tipologia	N. Tessera	Anno Inizio	Anno Fine

**CHIEDE**

di essere inserito/a nell'Albo delle Competenze Specialistiche e delle Competenze Tecniche di Sviluppo Campania S.p.a., per le seguenti Aree tematiche secondo quanto indicato nell'Avviso pubblico sul sito istituzionale di Sviluppo Campania S.p.A. relativamente ai profili professionali delle Aree Tematiche di Competenza di seguito indicate: (max 2 aree di competenza).

Area	Classe di Esperienza Professionale
<b>Profili</b>	
Periodo :	Dal : al :
Azienda / Città	
Tipo di Società / Settore Attività	
Posizione Lavorativa	
Principali Mansioni e Responsabilità	



A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di possedere i requisiti generali richiesti dall'Avviso ed in particolare:

- a) cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici;
- c) assenza di sentenza passata in giudicato, ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta dell'art. 144 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- d) assenza nell'esercizio della propria attività professionale di errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
- e) non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale ed alla propria capacità tecnica;
- f) non trovarsi in una delle situazioni previste dalle vigenti norme che precludono stipulazione di contratti con la P.A.;
- g) non avere motivi di incompatibilità per l'esercizio della propria attività professionale con le attività di Sviluppo Campania S.p.a.;

**DICHIARA INOLTRE CHE**

La/Il sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni per le dichiarazioni mendaci dichiara - ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 - la veridicità delle informazioni riportate nella domanda di iscrizione e nel Curriculum vitae e professionale allegato.

Allego alla presente

- 1. Modello privacy firmato
- 2. Documento di riconoscimento in corso di validità, firmato
- 3. Curriculum vitae e professionale in formato europeo, firmato
- 4. Tessera di eventuali iscrizioni ad albi professionali
- 5. Altro, specificare.....

DATA .../...../.....

FIRMA .....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m. e i. e i. e del Regolamento (UE) n. 679 del 27 aprile 2016 autorizzo Sviluppo Campania S.p.A. al trattamento dei miei dati personali e professionali ed all'eventuale pubblicazione del presente curriculum.

DATA .../...../.....

FIRMA .....

