

MODELLO “A”- MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DISPONIBILITÀ A SVOLGERE LA FUNZIONE DI COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE COSTITUITO IN FORMA MONOCRATICA DEL COESO SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONE AMIATA GROSSETANA, COLLINE METALLIFERE E AREA GROSSETANA

Al COeSO SdS GROSSETO

Via Damiano Chiesa, 12

58100 Grosseto

sdsgrosseto@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____, provincia _____

residente in _____ provincia _____

_____ via/piazza _____ ,

n. _____ CAP _____ codice fiscale _____

_____ ;

PROPONE

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente unico del Nucleo di valutazione del COESO SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONE AMIATA GROSSETANA, COLLINE METALLIFERE E AREA GROSSETANA.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci, a norma degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R..

DICHIARA

1) di essere persona fisica in possesso dei seguenti requisiti, specificati in maniera più dettagliata nel curriculum vitae allegato:

- laurea _____ (specificare se LS, LM o vecchio ordinamento)

conseguita presso _____ ;

- eventuale altro titolo di studio

- esperienze professionali _____

2) di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all'assunzione dell'incarico e di essere a conoscenza di quanto previsto nel bando

DICHIARA ALTRESÌ

di autorizzare COeSO-SdS Grosseto ai sensi della vigente normativa privacy (GDPR Reg.UE 679/2016, dlgs 196/2003 ecc.) al trattamento di tutti i dati personali indicati nel presente atto e, se opportuno/necessario altresì mediante pubblicazione o diffusione anche sul web, per le finalità collegate al presente atto.

Il sottoscritto chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC (Posta Elettronica Certificata _____)

oppure, qualora non
disponibile, al seguente indirizzo: _____

, Comune CAP

Provincia

tel. , e-mail fax

_____ e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente, debitamente sottoscritti:

- 1) curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto e copia di documento di identità valido;
- 2) dichiarazione di incompatibilità (comprensiva di copia di un documento di identità in corso di validità) conforme al modello “B” dell’avviso.

Luogo e data _____

FIRMA