

## AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CASA ANZIANI INTERCOMUNALE

Via Somazzo, 7 - 22029 Uggiate con Ronago (Co) tel 031 809306 - Fax 031 809321 - e mail - info@casanzianiuggiate.it PEC: casanziani.uggiate@legalmail.it

## DOMANDA DI INSERIMENTO

PER LA COSTITUZIONE DI UN ALBO AZIENDALE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI ESTERNI PER L'ATTIVITÀ DI SUPPORTO TECNICO E AMMINISTRATIVO IN MATERIA DI APPALTI PUBBLICI PER AFFIDAMENTI DI LAVORI E SERVIZI

Δlla

	CASA ANZIANI INTERCOMUNALE Via Somazzo, 7 22029 UGGIATE CON RONAGO (CO)
II/la sottoscritto/aesterni di cui all'Avviso pubblico in oggetto.	chiede di essere inserito nell'elenco aziendale per incarichi
A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguales e/o mendaci secondo quanto disposto dall'art. 74 del D.P.R. 445	uenze penali ed amministrative connesse a chiunque rilasci dichiarazioni 5/2000,
DICHIARA:  (barrare con la X le sole caselle interessate)	
di essere nato/a ailil	, quindi di essere di età non inferiore agli anni 18;
di essere residente in	CAP Prov. di Via dice fiscale
di non aver riportato condanne penali e di non avere procedin pubblici uffici;	menti penali in corso che comportino la sospensione o l'interdizione dai
di aver subito le seguenti condanne penali	;
di avere i seguenti procedimenti penali in corso	;
di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o decaduto/a dal	l'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
di essere stato/a destituito/a, dispensato/a motivi:	
	conseguito in data
di essere dipendente a tempo indeterminato presso il Comune d	li dal
di avere pregressa esperienza di anni nell'ambito della g	gestione delle gare d'appalto pubbliche;
di autorizzare la Casa Anziani Intercomunale di Uggiate con Ronago (Co) al trattamento dei dati personali ai fini della valutazione in oggetto e dell'eventuale successiva costituzione dell'incarico di collaborazione, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.	
Si allega:	
curriculum vitae;	
fotocopia carta d'identità;	
fotocopia codice fiscale;	
<b>U</b>	
RECAPITO AL QUALE INDIRIZZARE OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA	A ALLA SELEZIONE:
CognomeNome	
Via C.A.P Città	Tel
Mail PEC	
Data	FIRMA
	(non autenticata)