

Il La Sottoscritto/a nome e cognome _____,
 nato/a a _____, il _____,
 residente a _____, in via _____,
 dipendente di ruolo a tempo _____, del Comune di _____,
 _____, appartenente all'area
 _____, con profilo professionale
 _____, da _____,

Manifesta l'interesse a ricoprire l'incarico **di responsabile servizio monitoraggio, rendicontazione e controllo dei progetti ed interventi ammessi a finanziamento nell'ambito della Strategia Nazionale delle Aree Interne da inserire presso l'Organismo Intermedio** presso l'Unione dei Comuni Area Interna di Troina.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000, n.445, sotto la propria diretta responsabilità, consapevole delle conseguenze previste, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, dagli artt. 75 e 76 del medesimo Testo Unico, dichiara:

- essere cittadino italiano;
- non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- non aver riportato condanne, anche con sentenze rese in primo grado, e nemmeno con lo speciale rito di cui all'art. 444 c.p.p. (c.d. patteggiamento), per i delitti previsti e puniti dal titolo I, capo II del libro II del codice penale; in caso di condanna, occorre indicare lo specifico reato, la misura della pena inflitta e la durata della sanzione accessoria dell'interdizione dai pubblici uffici, eventualmente applicata;
- di non avere subito procedimenti disciplinari nel biennio precedente superiori al rimprovero verbale;
- non trovarsi in situazione di inconferibilità, incompatibilità all'incarico di Cui al D.Lgs 39/2013, precisando di non essere RUP di uno dei progetti dei Comuni da finanziare nell'ambito della Strategia dell'Area Interna gestita dall'Unione;
- di accettare interamente le clausole dell'avviso di interpello;
- di avere le seguenti esperienze professionali _____;
- di allegare curriculum professionale nel quale sono indicati titoli posseduti, incarichi ricoperti nell'arco dell'attività lavorativa ed esperienze maturate;
- di allegare altresì, autorizzazione del Comune di appartenenza per l'espletamento dell'incarico presso L'unione area interna Troina;
- di voler ricevere le comunicazioni inerenti il presente al seguente indirizzo _____ e con la seguente modalità (pec _____, mail _____, tel. _____).

Data _____

Firma _____

Allegato: documento di identità in corso di validità