



Provincia di Imperia

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA DI MEMBRO DELLA COMMISSIONE PROVINCIALE PER GLI ESAMI DI AUTOTRASPORTATORE DI PERSONE E DI COSE CONTO TERZI

Alla PROVINCIA di IMPERIA

SETTORE DIREZIONE / SEGRETERIA GENERALE – AUTOCENTRO - TRASPORTI
Viale Matteotti 147 - 18100 IMPERIA

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente a _____ via _____
C.F. _____ /PIVA _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____ PEC _____

P R O P O N E

La propria candidatura per la nomina a membro della Commissione Provinciale per gli esami di AUTOTRASPORTATORE DI PERSONE E DI COSE CONTO TERZI .

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) di possedere la cittadinanza italiana o del seguente paese dell'Unione Europea
- b) di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- c) di non trovarsi in una delle condizioni di ineleggibilità o decadenza previste dall'art. 2382 codice civile e di inconferibilità/incompatibilità previste dalla vigente normativa in materia;
- d) di non avere contenziosi o conflitti di interesse con l'Amministrazione Provinciale di Imperia;
- e) di non aver riportato condanne penali, né sanzioni disciplinari dall'Ordine professionale di appartenenza;

- f) di non avere debiti tributari o previdenziali conseguenti ad accertamenti definitivi, salvo che sia stata concessa la rateizzazione e siano regolarmente in corso i pagamenti;
- g) di non trovarsi in nessuna condizione di conflitto di interesse, relazione di parentela o affinità con il Dirigente e/o responsabile unico del procedimento ai sensi della L. 190/2012 e del D P R. 62/2013;
- h) laddove soggetto, di essere in regola con la propria cassa o ente previdenziale in ordine ai versamenti dovuti;
- i) di essere iscritto all'Albo provinciale degli Avvocati;
- j) che quanto dichiarato nel *curriculum vitae* corrisponde a verità;
- k) di essere disponibile a partecipare ai lavori della commissione che si terranno presso l'Amministrazione Provinciale di Imperia in Viale Matteotti, 147 - Imperia.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data

FIRMA leggibile

Allegato alla presente:

- *curriculum vitae* formativo e professionale, debitamente datato e sottoscritto;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 "GDPR" circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare , che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Lì, _____

Il dichiarante