ALLEGATO 1

**Spett.le Soprintendenza Archeologia, belle arti e
paesaggio per la città metropolitana di Cagliari e
le province di Oristano e Sud Sardegna**

Via Cesare Battisti 2

09123 Cagliari

OGGETTO: Avviso Pubblico finalizzato al conferimento di incarichi per la fornitura di servizi tecnici di supporto all'attività di tutela.

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____

codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____ n _____

Stato _____ recapito telefonico _____

e-mail _____ PEC _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

Di essere iscritt _____ alla short list per il profilo di _____, istituita dalla Soprintendenza Archeologia, belle arti e paesaggio per la città metropolitana di Cagliari e le province di Oristano e Sud Sardegna per la fornitura di servizi tecnici di supporto all'attività di tutela dell'Ufficio.

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni previste dalla legge per attestazioni false e delle sanzioni richiamate dall'art 76 DPR 445/2000 dichiara :

Di avere cittadinanza italiana o di altro stato membro dell'Unione Europea (_____);

Di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (per i candidati di nazionalità straniera);

Di godere dei diritti civili e politici;

Di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

Di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

Di non aver alcun carico pendente;

Di essere in possesso dei titoli professionali e/o di abilitazione e delle esperienze relative al profilo richiesto;

Di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni dichiarate e di essere consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni false o mendaci;

Di accettare integralmente le condizioni dell'avviso;

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 che i dati raccolti saranno utilizzati per i fini di cui all'avviso e saranno trattati anche con strumenti informatici

Luogo e data _____ Firma per esteso _____

ALLEGATI

- 1) *Curriculum vitae* in formato europeo, datato e firmato con autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 sulla veridicità e autenticità dei dati e delle notizie riportate
- 2) Fotocopia fronte retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata
- 3) Copia fotostatica del codice fiscale

Luogo e data _____ Firma per esteso _____