AlI’Ente Parco ............................

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PER ATTIVITA’ DI FORMAZIONE IN MATERIA ECONOMICO-FINANZIARIA.**

Il/la sottoscritto/a nato/a il , a , codice fiscale: residente in , Via telefono: cell. mail

comunica il proprio interesse al conferimento dell’incarico di formazione in materia economico —

finanziaria destinato al personale dell'Unità organizzativa n. 2 dell’Ente Parco, alle condizioni e secondo le modalità specificate nell’avviso pubblicato all’Albo pretorio on line dell’Ente stesso in data

A tal fine, anche ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m., il/la sottoscritto/a dichiara sotto propria personale responsabilità quanto segue:

- di possedere la cittadinanza

-di non essere escluso/a dall’elettorato politico attivo, di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non aver subito la sanzione disciplinare *del* licenziamento;

- di non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo Il del libro secondo del codice penale, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;

- di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di inquadrato nella categoria professionale D e addetto all’Area/Settore/Servizio

* che non sussistono cause di incompatibilità con Io svolgimento dell’incarico di formazione, né situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi;
* di essere in possesso dell’esperienza lavorativa dettagliatamente indicata nel curriculum vitae allegato.

Il sottoscritto/la sottoscritta dichiara inoltre:

* di aver preso visione dell'avviso pubblico suindicato e di accettarne tutte le condizioni;
* di chiedere, per l’effettuazione dell’attività formativa, il compenso lordo di euro
* che ogni comunicazione relativa alla presente procedura dovrà essere inviata al seguente domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Consapevole delle conseguenze previste dalle disposizioni di legge per le dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale responsabilità che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Allega:

* + il proprio curriculum formativo e professionale, debitamente sottoscritto;
  + copia di documento di identità, in corso di validità.

Data, IN FEDE (“)

(\* La firma non é soggetta ad autenticazione)