

Allegato 1: Istanza di iscrizione

All'Associazione Temporanea di Scopo MP TEAM

Oggetto: ISTANZA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST DI RISORSE UMANE, FORNITORI DI BENI, SERVIZI E CONSULENZE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ E DEI PROGETTI DELLA RETE MP TEAM E DEGLI ENTI CONSOCIATI

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	il/ residente a
	() in via
	n C. F
	PEC
Tel:	
	CHIEDE
di essere ammesso/a alla proce	ura di selezione di cui all'oggetto per l'iscrizione all'Albo di cui in oggetto:
figure professionali: _	
☐ forniture di beni serv	i e consulenze:

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche adeguate per l'incarico per il quale si candida
- di partecipare, su esplicito invito del Responsabile del progetto o del Presidente dell'Ente o del Coordinatore del progetto o dei Referenti operativi delle azioni progettuali alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;











AUTORIZZA

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, **MP Team ATS** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'ente sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Allega:

- Copia di un documento di identità valido;
- Curriculum Vitae corredato di specifica dichiarazione resa ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 attestante la veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate nel curriculum;
- certificato camerale o in mancanza dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, sottoscritta dal legale rappresentante della società concorrente, dalla quale risulti l'iscrizione alla CCIAA (solo se obbligatorio)

Data			
		Firma	







