

**ALLEGATO A)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER  
IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE LIBERO  
PROFESSIONALI (ai sensi art. 7 commi 5 bis e 6 del D.lgs n. 165/2001) A N. 2  
UNITA' NEL PROFILO DI MEDIATORE LINGUISTO CULTURALE – EMERGENZA  
UCRAINA- PER LE ESIGENZE DELLA ASL DI LATINA**

**AL DIRETTORE GENERALE  
dell' A.S.L. DI LATINA - Viale P.L. Nervi, s.n.c. Torre G/2, 04100 LATINA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare  
**ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO  
DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE**

**NELLA DISCIPLINA DI: MEDIAZIONE INTERCULTURALE**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e di essere residente nel Comune

di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_;

- di essere titolare di partita IVA n ° \_\_\_\_\_, ovvero di impegnarsi  
ad aprirla nel caso di affidamento dell'incarico;

☐ di eleggere il seguente domicilio per ogni necessaria comunicazione, (in caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al punto precedente):

Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;

☐ di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_;

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

ovvero:

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali, o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_;

☐ di essere in possesso del titolo di formazione in \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

☐ di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

☐ di essere in possesso del Diploma di Specializzazione nella Disciplina di \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (durata del corso: anni \_\_\_\_\_);

☐ ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991, ovvero : ☐ ai sensi del D.Lgs. n. 368/1999;

☐ di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e sm.i. secondo la recente e vigente normativa regolamentare di matrice europea;

☐ di accettare, senza riserva, tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.

☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_;

ovvero:

☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali (indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

☐ di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, o interdetto da Pubblici Uffici, in base a sentenza passata in giudicato;

Il/La sottoscritto/a dichiara di non trovarsi in situazione di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interessi anche potenziale, secondo la normativa vigente, in funzione del conferimento dell'incarico professionale di che trattasi.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ allega alla presente domanda la sotto elencata documentazione prevista dal bando di selezione, accettando le condizioni fissate nello stesso.

☐ **Curriculum formativo e professionale**, redatto in carta semplice, datato e firmato, secondo il modello di cui all'**Allegato B**;

☐ *COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE*, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;

☐ Altro \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_