Spett.le

Agenzia Area Nolana S.c.p.A.

Via Trivice D’Ossa, 28

80030 Camposano (NA)

**PEC:** **agenziaareanolana@pec.it**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI ADDETTO STAMPA – RESPONSABILE UFFICIO COMUNICAZIONE E SOCIAL MEDIA**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_natoa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

allaprocedurainoggetto,consapevoledella responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazionimendaci,ancheaisensieperglieffettidell’art.76D.P.R.n.445/2000,nonchéincasodiesibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità delcontenutodellapresentedichiarazioneilsottoscrittoredecadràdaibeneficiedalleautorizzazioniperlequali la stessa dichiarazione è stata rilasciata, ai sensi dell’art.75 del D.P.R. n.445/2000

**DICHIARA ALTRESÌ**

di averepreso visione di quanto disposto dall’art. 3 della Legge 136/2010 e di assumersi gli obblighi inerenti la tracciabilità dei flussi finanziari;

diessereinformato,aisensieperglieffettidicuiall’articolo13delD.Lgs.196/2003,cheidatipersonali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Ilsottoscrittosiimpegnaallatempestiva comunicazionediognipossibilevariazionedeidatisopraesposti, consapevolechetuttiidatisudichiaratirestanovalidi durantetuttalaproceduradigaraefinoaquandonon viene resa una nuova dichiarazione.**

DATA//

**Allega alla presente**

1. **Documento di identità**
2. **Curriculum vitae dettagliato**
3. **Scheda autovalutazione**

ILDICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(Firmaperestesoe leggibiledeldichiarante)***

**PERESSERECONSIDERATAVALIDA,LAPRESENTEDICHIARAZIONEDEVEESSEREACCOMPAGNATADACOPIAFOTOSTATICA DIUNDOCUMENTOD’IDENTITÀDELDICHIARANTE,INCORSODIVALIDITÀ.**

**QUALORALAPRESENTEDICHIARAZIONEVENGAFIRMATADIGITALMENTE,NONÈNECESSARIOALLEGAREIL DOCUMENTOD’IDENTITÀ.**