

***Società di Regolamentazione dei Rifiuti
S.R.R. ATO3 "Caltanissetta Provincia Nord"***

All A

Avviso per l'aggiornamento della short list di consulenti ed esperti

FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (_____) il ____/____/____, residente in
_____ via/piazza _____ n° ____
codice fiscale _____ Telefono _____
fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto alla "Short-list", istituita dalla SRR ATO3 Caltanissetta Provincia Nord, per la selezione di consulenti, ed esperti per la seguente area tematica:

Medico competente del lavoro (art.38 D.Lgs 81/2008);

oppure

-Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (art. 31 D.Lgs 81/2008)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del DPR 20.12.2000 n.445, il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

• di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea

_____ Votazione _____
conseguita nell'anno _____ presso _____

Attestato di Frequenza Corso di Specializzazione in _____

rilasciato da _____

_____ Anno _____

Attestato di Frequenza Corso di Formazione in _____

rilasciato da _____

_____ Anno _____

• di essere iscritto all'Albo Professionale

Sede Legale: 93100 Caltanissetta - Corso Umberto I, 134 c/o sede Municipale

Sede Operativa: 93100 Caltanissetta - Via Salvo D'Acquisto, snc

Partita IVA 01897400857

tel. n. 0934584219 - fax 0934 555991 - PEC srrcaltanissettaprovincianord@pec.it

Società di Regolamentazione dei Rifiuti

S.R.R. AT03 "Caltanissetta Provincia Nord"

di _____ al n. _____ dal _____ (da compilare se iscritti all'Albo);

• di essere titolare della partita IVA n. _____ aperta il per l'attività di _____ (per i possessori di P.IVA);

• di possedere idoneità fisica all'impiego;

• di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

• di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

• di non trovarsi nelle condizioni di incapacità o contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'Art. 21 della L. 55/90 e smi;

• non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o che, qualora comminate nel corso di un rapporto di lavoro già instaurato, potrebbero determinare la sanzione del licenziamento secondo quanto previsto dai contratti collettivi in vigore.

Altresì, ancora ai sensi e per gli effetti del DPR 20.12.2000 n.445, il/la sottoscritto/a

DICHIARA:

✓ Di aver maturato esperienza negli ambiti professionali su indicato dal _____ al _____;

✓ Di essere alle dipendenze di _____ dal _____ con la qualifica di _____ (Da compilare in caso di dipendenti pubblici);

Il/la sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

Data _____

Il/La richiedente _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 10/2018 e smi, "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 (Codice in materia di protezione dei dati personali (modificato dal d.lgs. 101/2018 di adeguamento al GDPR), secondo le modalità indicate nell'Avviso.

Data _____

Il/La richiedente _____

Si allegano:

1. *curriculum vitae* professionale in formato europeo;
2. copia del documento di identità in corso di validità;

Sede Legale: 93100 Caltanissetta - Corso Umberto I, 134 c/o sede Municipale

Sede Operativa: 93100 Caltanissetta – Via Salvo D'Acquisto, snc

Partita IVA 01897400857

tel. n. 0934584219 – fax 0934 555991 – PEC srrcaltanissettaprovincianord@pec.it