

All'Amministratore Unico di
SINTESI S.R.L.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per **titoli e colloquio** relativa al conferimento di un **"Incarico di lavoro autonomo professionale per dottore commercialista - esperto contabile"** di cui all'**Avviso n. SINTESI-03-2015**.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a _____ il _____

2. di essere residente a _____ (____) in via _____

3. di essere cittadino/a _____

4. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) _____

5. di essere in possesso del seguente Titolo di Studio _____
rilasciato da _____ con voti _____ / _____ in data _____

(per i titoli di studio stranieri): equipollente al seguente titolo di studio italiano:

6. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

7. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico

8. di allegare alla domanda di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione

9. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione al seguente indirizzo di POSTA CERTIFICATA:

INDIRIZZO
E-MAIL PEC

--

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

a- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

b- attestazione del possesso dei titoli richiesti per l'ammissione alla procedura selettiva di cui all'art. 2 dell'Avviso

c- curriculum vitae et studiorum datato e sottoscritto

d- ogni altro tipo di documentazione da sottoporre alla valutazione della commissione

Il/La sottoscritto/a dichiara che tutto quanto indicato negli allegati di cui alle precedenti lettere b, c, d, corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Luogo, data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo, data _____ Firma _____