

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA
FORMAZIONE 2023
Vicedirettore tecnico**

Al
COLLEGIO REGIONALE GUIDE ALPINE
E VULCANOLOGICHE SICILIA
Via Ospedale, 8
95015 Linguaglossa CT

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
nato/a _____ il _____
residente a PROV. _____ Via _____ C.A.P. _____
Cellulare _____
E-mail _____
P. IVA (se posseduta) _____

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per la stipula di un contratto di collaborazione avente ad oggetto le attività indicate nel bando stesso.

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato in data e luogo sopra riportati;
- di essere residente nel luogo sopra riportato;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali definitivamente accertate che incidano sulla moralità professionale, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali;
- di **prestare / non prestare** (barrare la voce che non interessa) la propria attività professionale in modo prevalente.

Da compilare per le guide alpine istruttori

Dichiara di possedere i seguenti prerequisiti: essere regolarmente iscritto all'albo professionale di un Collegio Regionale/Provinciale di Guide Alpine e di essere in possesso del titolo di Guida Alpina Istruttore regolarmente aggiornato.

Dichiara di avere i seguenti requisiti professionali:

(barrare la voce che interessa, sono possibili più scelte)

- Guida alpina Istruttore dopo il 2014

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a PROV. _____ Via _____ C.A.P. _____

Cellulare _____

E-mail _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora il Collegio Regionale, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Collegio Regionale per assolvere gli scopi istituzionali.

Luogo e data _____

Il Candidato
