Spett.le

**Sol.Co. Piacenza soc.coop. sociale a r.l.**

 solcopiacenza@pcert.it

**Procedura selettiva comparativa per la selezione di REVISORE CONTABILE per il progetto n. 966 “RIDURRE LE DISTANZE” - CUP F39I23001250007**

**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto.

DICHIARA

* di essere iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze al numero \_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne per reati penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso del requisito di indipendenza ovvero non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi (relazioni finanziarie, d’affari, di lavoro o di altro genere) con la PREFETTURA DI PIACENZA con sede in Piacenza, Via San Giovanni,17 C.F. 91060920336, Capofila e SOL.CO PIACENZA-Soc. Coop. Sociale a r.l. con sede in Piacenza, Viale Sant’Ambrogio,19 C.F. 01136720339 quale Partner; tale che un terzo ragionevole ed informato riterrebbe compromessa l’indipendenza di tale incarico e di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/03 aggiornato ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679, e di consentire al trattamento dei dati forniti ai soli fini di partecipazione alla selezione;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_;
* che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell’allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero;
* di autorizzare il Cliente-Beneficiario al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento (UE) 2016/679.

**Allegati obbligatori:**

- *Curriculum vitae* debitamente datato e firmato;

- fotocopia di valido documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_