

MODELLO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE INDIPENDENTE
(in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Agenzia regionale CAMPANIA TURISMO
Via Santa Lucia, n. 81
80132 - NAPOLI

Manifestazione di interesse per la nomina di componente del Nucleo di valutazione indipendente dell'Agenzia regionale CAMPANIA TURISMO.

Il/la sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____
nato/a _____ il _____ e residente in _____
Via _____, n... , Codice fiscale _____
P.IVA _____
Tel. _____, Pec: _____
e-mail: _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico di componente del Nucleo di valutazione indipendente dell'Agenzia regionale CAMPANIA TURISMO nel pieno rispetto di quanto previsto nell'avviso pubblico a cui la presente si riferisce.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. n.46 e n. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e, consapevole inoltre, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale (nel caso diverso indicare i procedimenti in corso e/o le relative condanne);
- di non aver riportato condanna, anche non definitiva, nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di analoghi organismi prima della scadenza del mandato;
- di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura (solo se dipendente da pubblica amministrazione);
- di essere in possesso di diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale _____, conseguito il _____ presso _____;
- di non trovarsi nei casi di incompatibilità previste dall'art. 6 dell'avviso;

DICHIARA INOLTRE:

- 1) di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i;
- 2) di accettare integralmente le condizioni previste nell'avviso;
- 3) di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata.....
- 4) di aver letto l'informativa sulla *privacy* e di autorizzare l'Agenzia regionale CAMPANIA TURISMO al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del GDPR (*General Data Protection Regulation*) - Regolamento (UE) 2016/679, per il corretto svolgimento e funzionamento di tutte le attività riferite alla procedura posta in essere.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la seguente documentazione scansionata su file formato *PDF* e firmata digitalmente in formato CADES:

- relazione illustrativa sulle esperienze professionali significative, sui risultati ottenuti in passato e sulla loro pertinenza rispetto all'incarico per il quale si presenta la manifestazione di interesse;
- *curriculum vitae* in formato europeo firmato attestante il titolo di studio posseduto con l'indicazione del voto e dell'istituto presso il quale è stato conseguito, corredato di specifica dichiarazione sulla veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie in esso riportate, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.
- dichiarazione dell'assenza delle cause di incompatibilità di cui all'art.6 del presente avviso;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa sulla *privacy*.

Luogo, data _____

Firma digitale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Resa ai sensi del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Prov. _____ il _____ residente in _____ Prov. _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR del 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che quanto riportato nella domanda e nell'allegato *curriculum vitae* corrisponde a verità.

Luogo, data _____

Firma digitale