AL Presidente del
GAL Fermano Leader S. c. a r. l.
Via Don Nicola Arpili N.17
63846 Monte Giberto (FM)

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE
DI CONSULENTE PER LA GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....C.F . ..... - P.IVA ..... residente a ..... via..... n°..... iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della Provincia di……. al n°…….dal……;
iscritto/a all'Albo dei Revisori Contabili della Provincia di……..;
tel/cell……..
e-mail…….PEC……..fax……
(da indicare almeno un riferimento per ricevere le comunicazioni e notifiche previste dalla Legge)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto per la figura professione di Consulente per la gestione economico finanziaria.
Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di accettare tutte le condizioni inserite nel presente bando;
- di essere cittadino/a …….;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione, né avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato escluso dall'elettorato attivo né essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziato per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile né di avere procedimenti penali in corso che impediscano ai sensi delle disposizioni vigenti in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con amministrazioni pubbliche;
- di non ricadere in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal Dlg. 39/2013;
- di avere idoneità fisica all'impiego;
- di essere in possesso di laurea specialistica – vecchio ordinamento in Economia e Commercio;
- di essere iscritto/a all'Albo dei dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di …….dal……;
- di essere iscritto/a all'Albo dei Revisori Contabili della Provincia di …….;
- di avere comprovata esperienza nel settore della consulenza societaria-fiscale-tributaria-civilistica-contabile;
- di essere in possesso di partita IVA.

Dichiara che tutte le informazioni riportate nel Curriculum Vitae e in altra eventuale documentazione presentata corrispondono a verità.
Allega dettagliato curriculum vitae e professionale.
Il/La sottoscritto/a presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003 e dichiara di essere a conoscenza che tali dati personali i saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per la divulgazione o comunicazione a terzi dei medesimi, al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi istituzionali, di legge o discendenti dall'applicazione del avviso e pertanto acconsente al loro trattamento.

.....lì.....

firma e timbro professionale

(N.B. Allegare, a pena di esclusione, fotocopia documento di identità in corso di validità)