

Spett.le Consiglio Regionale UICI  
Spett.le IAPB Calabria  
Pec: [iapbcalabria@pec.it](mailto:iapbcalabria@pec.it)

Oggetto: " *AVVISO PUBBLICO AGGIORNAMENTO SHORT-LIST FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE PER L’ESPLETAMENTO DI ATTIVITA’ DEL PROGETTO per lo sviluppo di servizi a favore delle persone cieche pluriminorate. Codice CUP: I51F19000160002. Domanda di iscrizione*".

Profilo Professionale \_\_\_\_\_;

Sezione UICI di \_\_\_\_\_;

\_\_l\_\_ Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

PI. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Vista la pubblicazione dell’avviso concernente l’aggiornamento della short – list per il profilo di \_\_\_\_\_ presso la sezione UICI di \_\_\_\_\_, con la presente chiede di essere iscritto alla stessa e, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- a) Di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazioni;
- d) di non aver a proprio carico sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi iscritti al casellario giudiziale;
- e) di non aver conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali di nessun genere e tipo;
- f) di non trovarsi in alcuna delle situazioni che determinano l'esclusione o l'incapacità a contrarre contratti con la Pubblica Amministrazione;
- g) di non avere situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con gli Enti Promotori;

h) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ ;

i) essere in possesso delle seguenti esperienze

i1. \_\_\_\_\_ ;

i2. \_\_\_\_\_ ;

i3. \_\_\_\_\_ ;

i4. \_\_\_\_\_ ;

e quindi idoneo ad essere iscritto alla short listi profilo professionale \_\_\_\_\_

per la sezione UICI di \_\_\_\_\_.

l) di aver avuto la seguente documentata esperienza nel settore della disabilità visiva.

l1. \_\_\_\_\_ ;

l2. \_\_\_\_\_ ;

l3. \_\_\_\_\_ ;

l4. \_\_\_\_\_ ;

Si impegna a comunicare con immediatezza eventuali variazioni di quanto dichiarato.

Allega:

a) curriculum in formato europeo, regolarmente sottoscritto ai sensi del D.P.R. n. 445/200, dalla quale si evincono le competenze oggetto dell'istanza;

b) documentazione attestante il possesso dei titoli richiesti;

c) copia di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

firma