

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

(Dichiarazione sostitutiva in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Spett.le
Comune di Sanremo
comune.sanremo@legalmail.it

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

telefono / cellulare _____

e-mail / pec _____

PRESENTA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE - CIG ZAE2AA2EF8

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con riferimento a se stesso:

DICHIARA

il possesso dei seguenti **Requisiti:**

- maggiore età;
- cittadinanza italiana, o di uno Stato appartenente all'U.E.;
- iscrizione al registro delle imprese e titolarità della partita IVA;
- Esperienza almeno triennale in progetti di avvicinamento alla musica per bambini in età prescolare
- Esperienza di collaborazione e gestione progetti di avvicinamento alla musica presso Nidi d'Infanzia e Scuole d'Infanzia
- Formazione specifica all'approccio "Music Learning Theory" di E.E.Gordon
- assenza di cause di esclusione a contrarre con la pubblica amministrazione;
- assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici, fatta salva l'eventuale intervenuta riabilitazione e comunque non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale e non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del D.Lgs. n. 231 /2001 e non sussiste alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- assenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali;
- assenza di cause di incompatibilità.

Dichiara altresì:

- titolo studio _____ conseguito il _____ presso _____
- di accettare le disposizioni e prescrizioni dell'avviso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere consapevole che le **dichiarazioni necessarie**, datate e sottoscritte, sono rese ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/00, nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, con assunzione di responsabilità per la veridicità delle stesse.

Allega alla presente dichiarazione:

- **curriculum vitae** in formato europeo datato e firmato;
- **fotocopia**, non autenticata, del documento di identità valido.

Luogo e data _____ , _____

Firma
