

## **Allegato A)**

Bando di Selezione Pubblica per conferimento incarico per un Consulente del Lavoro

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla selezione con la procedura comparativa per il conferimento dell'incarico per un consulente del lavoro

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

- a) di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
- b) di essere maggiorenne e di non avere un'età superiore ai 65 anni;
- c) di godere dei diritti civili e politici e di non essere stato escluso dall'elettorato attivo;
- d) di non aver mai riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
- e) di essere idoneo/a fisicamente all'impiego;
- f) di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche;

Amministrazioni;

- h) di essere in possesso del seguente titolo abilitativo così come previsto dall'art. 3 del Bando di

Selezione:

Iscrizione Ordine Dei Consulenti del Lavoro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_

Iscrizione altro Albo/Ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

- l) di eleggere il proprio domicilio ai fini della selezione in oggetto in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

l) di possedere la copertura assicurativa per responsabilità civile dovuta ad errori imputabili al consulente, indicando gli estremi della medesima;

m) di accettare tutte le condizioni previste dal bando nell'espletamento dell'incarico;

Si allega alla presente domanda:

a) Curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto;

b) Preventivo onnicomprensivo che tenga conto di tutti i punti oggetto dell'incarico tenendo conto di un numero totale di 400 (quattrocento) cedolini annui;

c) Copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a autorizza la Castellabate Servizi s.r.l. al trattamento dei dati personali indicati nella presente domanda e per le finalità di cui all'Avviso Pubblico di cui trattasi, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016 e del D.Lgs. 10 agosto 2018, n.101

Data Firma