

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DIRETTO ALLA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE
PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI E DI PRESTAZIONI DI TIPO OCCASIONALE DI
TERAPISTI DELLA NEUROPSICOMOTRICITA’**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/___ e residente in _____ (prov. _____), CF _____

P.IVA _____

In relazione all’Avviso per la formazione di elenchi di esperti per l’affidamento di incarichi professionali e di prestazioni d’opera di tipo occasionale indetto da Paolo Ricci Servizi srl

CHIEDE

Di essere inserito/a nel presente elenco:

- Terapista della neuropsicomotricità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci:

- Di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito il _____ presso _____;
- Di possedere comprovata e documentata esperienza pregressa prestata in ambito pubblico o privato e relativa alle attività prescelte;
- Di essere in possesso di patente B e di essere disponibile all’utilizzo dell’auto;
- Di non trovarsi in posizione di incompatibilità rispetto all’eventuale servizio da svolgere;
- Di essere disponibile ad accettare proposte di collaborazione di natura occasionale o di natura libero professionale

Si allegano:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Documentazione attestante la ricorrenza di una delle condizioni di cui all’art. 38 del D. Lgs. 30.3.2001, n. 165 come modificato dall’art. 7 della L. 06.08.2013, n. 97 (solo per i cittadini extracomunitari).

Con la presente istanza il sottoscritto accetta le disposizioni del presente avviso e si impegna a segnalare entro 10 gg dall’evento, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità indicate nel presente avviso.

(Luogo e data)

(Firma)