**Allegato “A”**

**MODELLO DI DOMANDA**

**PAOLO RICCI SERVIZI SRL**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DIRETTO ALLA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI A TERAPISTI DELLA NEUROPSICOMOTRICITA’**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_), CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito/a nell’elenco di TERAPISTI DELLA NEUROPSICOMOTRICITA’ per il conferimento di eventuali incarichi esterni libero professionali

**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)