**ALLEGATO 1**

Al Presidente del Consorzio Terrecablate  
Siena

**Oggetto: CANDIDATURA A NUCLEO DI VALUTAZIONE IN FORMA MONOCRATICA DEL CONSORZIO TERRECABLATE.**

\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina quale componente monocratico del Nucleo di Valutazione del Consorzio Terrecablate.

A tal fine allega:

1)**curriculum vitae/professionale** in formato europeo, datato e firmato, da cui risultano in modo dettagliato il percorso di studi, i titoli posseduti, le esperienze professionali maturate, nonché ogni altra informazione che ritenuta utile fornire ai fini della valutazione;

2)**dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà** resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 in merito al possesso dei requisiti di partecipazione ed all’assenza di cause di divieto di nomina, di conflitti di interesse ed altre cause ostative ai fini dell’assunzione dell’incaricato secondo il modello Allegato 2 dell’avviso di selezione.

Dichiara inoltre di:

- accettare tutte le disposizioni dell’avviso pubblico;

- essere consapevole della propria responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documentazione falsa o contenente dati non più rispondenti a verità;

- esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta siano trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, e s.m.i. per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto;

- impegnarsi a comunicare per scritto al Consorzio Terrecablate le eventuali variazioni di residenza o dei propri contatti, riconoscendo che l’Ente è esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica o posta elettronica certificata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(luogo e data) (firma del candidato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_