

**(ALLEGATO A)**

Spett. le  
Sviluppo Campania S.p.A.  
Area ASI Marcianise Sud località Tavernette  
81025 Marcianise (CE)

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a..... il  
.....e residente nel Comune di.....in via .....  
.....CAP ..... Prov..... Tel ....., fax  
....., e-mail.....

**CHIEDE**

di essere inserito nella short list di tecnici per l'espletamento degli incarichi specialistici previsti nell'ambito dell'Assistenza Tecnica per l'attuazione dei Contratti di Programma Regionali per lo sviluppo innovativo delle filiere strategiche in Campania

**Dichiara**

1. di essere cittadino italiano;
2. di essere residente nel territorio della Regione Campania;
3. di non avere carichi pendenti e di non aver riportato condanne penali;
4. di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego o incarico presso una pubblica amministrazione;
5. di essere in possesso del diploma di laurea specialistica prevista dal nuovo ordinamento degli studi universitari di cui al decreto ministeriale n. 509/99, oppure di laurea conseguita secondo il vecchio ordinamento degli studi universitari in una delle seguenti discipline: ingegneria o architettura;
6. di essere iscritto all'Ordine professionale di competenza;
7. di allegare il curriculum professionale composto da n. pagine.

**Allega alla presente**

Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato e corredato di specifica dichiarazione resa ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000 s.m.i. ed attestante la veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate nel curriculum.

Inoltre il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n° 445, nel caso di mandati dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella domanda e nell'allegato curriculum risponde a verità.

Fotocopia del documento d'Identità in corso di validità, n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art.38, DPR 445/2000 s.m.i.

Luogo, data

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Consenso dell'interessato al trattamento di dati personali**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
..... residente in ..... via ..... dichiara di  
aver ricevuto l'informativa, di cui il presente modello costituisce Allegato, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs.  
196/2003 e s.m.i. ed acconsente al trattamento da parte della Sviluppo Campania.

Firma