



COMUNE DI SAN VINCENZO

Provincia di Livorno

Tel. 0565 707111 - Fax 0565 707299

Sito Web: www.comune.sanvincenzo.li.it

PEC: comunesanvincenzo@postacert.toscana.it



Allegato "A"

Spett.le
Comune di San Vincenzo
Ufficio Lavori Pubblici
Via B. Alliata, 4
57027 San Vincenzo

AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE INTERESSE A PARTECIPARE QUALI MEMBRI EFFETTIVI ALLA COMMISSIONE COMUNALE DI VIGILANZA SUI LOCALI E IMPIANTI DI PUBBLICO SPETTACOLO IN QUALITÀ' DI ESPERTI IN ELETTROTECNICA ED ACUSTICA, AI SENSI DELL'ART.80 DEL T.U.L.P.S.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

via/piazza _____ n. _____

con codice fiscale e/o partita IVA n. _____

professione _____

dati di iscrizione al relativo Ordine/Collegio professionale/Elenco Tecnici

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

MANIFESTA

Interesse a partecipare quale candidato al conferimento della nomina di

☐ membro esperto in elettrotecnica





☐ membro esperto in acustica

nella Commissione Comunale di Vigilanza sui locali e impianti di pubblico spettacolo del Comune di San Vincenzo.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. di essere in possesso dei requisiti richiesti all'art. 4 dell'avviso pubblico;
3. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi con l'incarico ai sensi della normativa vigente;
4. di aver letto il contenuto dell'avviso pubblico e di accettarne le condizioni.

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae;
- attestati comprovanti l'acquisizione del titolo di studio;
- attestati relativi ai corsi di formazione ed aggiornamento.

n. telefonico _____

indirizzo di PEC/e mail _____

_____ lì _____

FIRMA LEGGIBILE