



Allegato 1

Domanda di partecipazione all' Avviso pubblico per la costituzione di una lista di esperti

Professionisti singoli

**Al Consorzio ASI di Napoli
Via Domenico Morelli, 75
80121 Napoli**

Il sottoscritto _____, nato a _____, Prov. _____, il ___/___/____, residente a _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____ n. _____, telefono _____ fax _____ cellulare _____ e-mail _____ cod. fiscale/P.Iva _____ in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ nell'anno _____ con votazione _____ con l'attuale posizione professionale _____

in riferimento al presente Avviso Pubblico per la formazione di un elenco di esperti,

CHIEDE

di essere ammesso all'elenco degli esperti, proponendo la propria candidatura per il seguente profilo professionale (*indicare l'area di interesse*)

Esperto (Area.....)

Esperienze più rilevanti riferibili alla tipologia per la quale presenta la propria candidatura prestate a favore di Enti locali e/o Aziende partecipate:



DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.P.R. 30 agosto 2000, n. 412, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere;
- di aver regolarmente assolto gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- che non sussistono controversie in corso con la Regione Campania e con il Consorzio ASI Napoli;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente selezione.

Allega

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità con firma autografa
- documenti comprovanti gli incarichi svolti (contratti/incarichi) o dichiarazione in forma di autocertificazione sugli incarichi svolti
- CV formato Europass

Data

Firma



DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.P.R. 30 agosto 2000, n. 412, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere;
- di assumersi la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;
- di aver regolarmente assolto gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei dipendenti, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- di aver regolarmente assolto gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- che non sussistono controversie in corso con la Regione Campania e con il Consorzio ASI Napoli;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente selezione.

Allega

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità con firma autografa del legale rappresentante
- documenti comprovanti gli incarichi svolti (contratti/incarichi) o dichiarazione in forma di autocertificazione sugli incarichi svolti

Data

Firma



Allegato 2 – Professionisti singoli



Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)

Cognome/i Nome/i

Indirizzo(i)

Numero civico, via, codice postale, città, nazione

Telefono(i)

Facoltativo

Mobile: Facoltativo (

Fax

Facoltativo

E-mail

Facoltativo

Cittadinanza

Facoltativo

Data di nascita

Facoltativo

Sesso

Facoltativo

Occupazione desiderata/Settore professionale

Facoltativo (v. istruzioni)

Esperienza professionale

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. Facoltativo (v. istruzioni)

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo. Facoltativo

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione



Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Facoltativo

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Precisare madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Capacità e competenze organizzative

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Capacità e competenze tecniche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Capacità e competenze informatiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Capacità e competenze artistiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Altre capacità e competenze

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)

Patente

Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo)

Ulteriori informazioni

Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo)

Allegati

Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo)