

**Fac-simile domanda di inserimento all'albo degli esperti (Short List) (allegato "A")**

Spett.le

**Consiglio Regionale della Campania  
Settore Presidenza  
Centro Direzionale Isola F/13  
NAPOLI**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto alla *Short List* istituita dal Settore della Presidenza come da determina n.101 del 28 marzo 2008.

**Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle legge speciali, dichiara:**

- di essere in possesso di diploma di laurea specialistica/magistrale nelle materie giuridiche o tecniche o scientifiche o economiche-aziendali;
- di aver conseguito la Laurea Specialistica/Magistrale in ..... nell'anno .....
- di essere iscritto all'Albo professionale ..... al n. .... dal .....  
(*da compilare in caso di iscritti ad Albi*);
- di essere titolari di Partita IVA n. .... aperta il ..... per l'attività di .....  
..... (*da compilare in caso di titolari di Partita IVA*);
- di essere alle dipendenze ..... dal ..... con la qualifica di .....  
..... (*da compilare in caso di consulenti/esperti pubblici dipendenti*);
- di allegare a tal fine il proprio curriculum vitae e professionale;

- di impegnarsi, pena la non iscrizione alla *Short List*, ad inviare al Consiglio Regionale della Campania, qualora ne venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda;

- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'Art. 21 della L. n.55/90;

- di non essere destinatario di pronunce di condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

Si allega fotocopia del documento di identità e curriculum vitae.

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. n.675/96 e D.Lgs. n.196/03.

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti:.....

.....

Luogo e data.....

(firma leggibile).....