PROVINCIA DI BRINDISI

SCHEMA DI DOMANDA

(da redigersi in carta semplice, possibilmente dattilografata o in stampatello)

Al Sig. Dirigente del Servizio N. 9
Ufficio Funzioni Amministrative dei Trasporti
Provincia di Brindisi
Via A. De Leo, 3
72100 - B R I N D I S I

Il/La sottoscritto/a _____ *(Cognome) (nome)*

P R O P O N E

domanda di candidatura alla nomina di componente con la qualifica di "MEDICO" nella Commissione esami di idoneità per l'abilitazione di insegnante ed istruttore di autoscuola.

A tal fine, presa visione del relativo Avviso, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445

D I C H I A R A

(REQUISITI GENERALI):

- di essere nato/a a _____ (prov. ____) il _____;
- di essere residente a _____ (prov. ____)
- in via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

  telefono _____, E Mail _____

  Codice fiscale n. _____.
- di indicare il seguente domicilio o recapito al quale la Provincia dovrà inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura:

_____

(in caso di mandata dichiarazione le comunicazioni verranno inviate alla residenza dichiarata);

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

  _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio universitario e/o post universitario:

  _____

- di essere in possesso dei requisiti per l'elezione a consigliere provinciale;

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità dettagliati nel presente Avviso Pubblico;

- di essere in possesso dei requisiti di professionalità dettagliati nel presente Avviso Pubblico;

- di essere in possesso di una comprovata competenza adeguata alle caratteristiche specifiche dell'attività che dovrà essere svolta.

- di non versare in nessuna delle cause di ineleggibilità ed incompatibilità riportate nell'Avviso Pubblico;

- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001;

- di non essere sottoposto a provvedimenti disciplinari irrogati o in corso di irrogazione, da parte di Ordini Professionali nel caso che il nominando o il designando sia iscritto presso i medesimi.

- che gli stati, qualità personali e fatti indicati nel *curriculum vitae* allegato alla presente domanda corrispondono al vero.

ALLEGA:

- *curriculum vitae* formativo e professionale debitamente datato e sottoscritto, comprovante il possesso dei requisiti di capacità, competenza, esperienza e professionalità in conformità all'incarico da ricoprire;

- fotocopia di un documento di identità dell'interessato valido;

- dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa sulla privacy.

_____ lì, _____

In fede

_____