

Spett.le
Napoli Servizi S.p.A.
Centro Direzionale Is. C1
Via G. Porzio 80143 Napoli
pbx +39 081 19703197 fax +39 081
19703447
Pec: affarigeneralinapoliservizi@legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov _____) il _____, residente in
_____ (Prov _____) in _____ Via
_____ n. _____
C.F. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- Di possedere n° ____ anni, dal _____ (indicare mese e anno) al _____ (indicare mese e anno) di esperienza professionale maturata nell'ambito delle attività oggetto della candidatura
- Di essere iscritto all'Albo degli _____ dal _____ (indicare mese e anno)
- Di aver svolto attività scientifica o didattica in ambito universitario nella materia _____ per n° ____ pubblicazioni e/o n° ____ anni di docenza

Luogo e Data

Firma leggibile

Consenso dell'interessato al trattamento di dati personali:

Il/La sottoscritto/a nato/a a..... il residente in via consapevole che ai sensi del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali dichiara che le informazioni qui fornite rispondono a verità. Acconsente al trattamento dei dati personali da parte di Napoli Servizi S.p.A. ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196/03, ivi compresa la diffusione, per la finalità e nei limiti indicati nella Manifestazione di interesse in oggetto, nonché al trattamento degli stessi ad opera del soggetto designato del trattamento di Napoli Servizi S.p.A. e per gli adempimenti in materia di Trasparenza.

Luogo e Data

Firma leggibile

** allegare alla presente copia fronte/retro di un documento di riconoscimento, in corso di validità e copia fronte/retro della tessera di iscrizione all'Albo di riferimento.*