**Spett. GAL PICENO SCARL**

**Piazza IV Novembre, 2**

**63087 COMUNANZA (AP)**

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEL CONSULENTE CONTABILE FISCALE**

**E DEL LAVORO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

Il/la sottoscritto/a …………………………. nato/a a ………………………….. il ………………. (C.F. ………………………… - P.IVA ……………) residente a ……………… via …………………… n°………….. telefono ……….. E-mail …………… pec ………………………

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica in oggetto per la figura professione di “CONSULENTE FISCALE –ADDETTO AGLI ADEMPIMENTI FISCALI E DEL LAVORO”

Ai sensi dell’art.46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di accettare tutte le condizioni inserite nel presente bando;
* di essere laureato in ……………………;
* di essere Iscritto/a all’Ordine professionale dei ………………. della Provincia di ………….. dal ………………………. N°…..
* di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili del ……….
* di essere in possesso di partita IVA;
* di essere cittadino …………………………..;
* di possedere ideoneità fisica all’impiego;
* di non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione, né avere procedimenti penali pendenti;
* di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
* di non essere stato/a escluso/a dall’elettorato attivo né essere stati destituiti o dispensati dall’impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile né di avere procedimenti penali in corso che impediscano ai sensi delle disposizioni vigenti in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con amministrazioni pubbliche;
* di non avere a proprio carico cause di incompatibilità, ostative all’incarico secondo decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
* l’indirizzo pec e cui dovranno essere inviate eventuali comunicazioni …………………………
* Allega dettagliato curriculum vitae e professionale firmato e datato.
* Allega “Allegato B” - Informativa trattamento dati.
* Allega fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità.

Autorizza la Società Piceno Scarl al trattamento dei propri dati personali, come da informativa “Allegato B”.

……………………..……..lì……………

firma

……………………..……..