**All.1 – Schema di Domanda – Elenco Professionisti**

**Spett.le Puglia valore Immobiliare S.r.l. c/o Regione Puglia**

**Pec [pugliavaloresrl@pec.it]**

**Oggetto: Domanda di partecipazione all’Avviso Pubblico per la formazione di elenchi di professionisti per l’eventuale affidamento di incarichi professionali.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla valutazione per l’inserimento nell’elenco di professionisti con profilo di:

1. Avvocati;

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, conscio delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, e avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dal D.P.R. n. 445/2000:

* di essere iscritto all’ordine professionale \_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di godere dei diritti politici, di non aver riportato condanne penali, di non avere in corso procedimenti penali a proprio carico (indicare eventuali condanne penali/procedimenti penali in corso);
* di aver svolto negli ultimi tre anni le seguenti esperienze professionali specifiche:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datore di lavoro** | **Data inizio** | **Data fine** | **Oggetto dell’incarico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di accettare senza riserve le condizioni previste dall’avviso di selezione.

Si autorizza il trattamento dei dati sensibili ai fini della presente procedura giusto disposto il D.Lgs. 196/2003.

Chiede altresì che eventuali comunicazioni siano indirizzate al seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In fede,

li, \_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Allegati:

curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del DPR 445/2000 in formato Euro Pass;

fotocopia del documento d’identità in corso di validità corredato di data e firma.