

Allegato 1: Modello di domanda

Alla Soprintendenza archivistica e bibliografica
dell'Emilia Romagna
Piazza de' Celestini, 4
40123 BOLOGNA

Il/La sottoscritto/a
nato/a a(prov.....) il
residente in(prov.....)
vian.
tel/cell e-mail

La Società / Cooperativa....., rappresentata da.....
con sede legale a..... (prov.) in via
tel/cell. e-mail

chiede

di essere iscritto nell'elenco dei fornitori di servizi archivisti di codesta Soprintendenza e allo scopo dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici; di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- di avere esperienze lavorative documentate nei settori dell'attività di competenza delle Soprintendenze archivistiche, come da curriculum vitae allegato;
- che le informazioni rese nel curriculum vitae rispondono a verità, 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 leggi speciali.

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 al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i.

Acconsente \ Non acconsente a che il suo curriculum vitae sia trasmesso a eventuali soggetti terzi che ne facciano richiesta per l'affidamento di lavori.

Data

Firma

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae debitamente sottoscritto
2. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.