

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA PROCEDURA COMPARATIVA
PROGETTO PROMO 2022**

*AI COLLEGIO REGIONALE
GUIDE ALPINE LOMBARDIA
Via De Capitani Masegra n. 5
23100 SONDRIO*

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
nato/a _____ PROV. _____
il _____
residente a _____ PROV. _____
Via _____
C.A.P. _____ Cellulare _____
Email _____ PEC _____
P. IVA (se posseduta) _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per la stipula di un contratto di collaborazione avente ad oggetto le attività indicate nel bando stesso.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato in data e luogo sopra riportati;
- di essere residente nel luogo sopra riportato;
- di godere dei diritti civili e politici;
- l'inesistenza di sentenze di condanna passate in giudicato, o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P. per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione, ad esclusione delle condanne per reati depenalizzati o per le quali è intervenuta la riabilitazione o quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna o in caso di revoca della condanna medesima;
- l'inesistenza a proprio carico di sentenze di condanna passate in giudicato o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità Europea che incidano sulla moralità professionale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali;
- di non ricoprire incarichi istituzionali all'interno del Collegio Regionale Guide Alpine Lombardia;
- di non avere un grado di parentela o affinità entro il terzo grado con membri del Direttivo del Collegio Regionale Guide Alpine Lombardia;

- di non ricoprire la carica di membro del Direttivo di enti, associazioni ed istituzioni, ivi compreso il personale dipendente o volontario, il cui oggetto sociale può essere confuso con quello perseguito dal Collegio Regionale Guide Alpine Lombardia;
- di prestare / non prestare (barrare la voce che non interessa) la propria attività professionale in modo prevalente.

Da compilare a cura degli iscritti agli Albi professionali del Collegio delle Guide

(barrare la voce che interessa, sono possibili più scelte)

di avere i seguenti requisiti professionali

- Abilitazione professionale di Aspirante Guida alpina
- Abilitazione professionale di Guida alpina
- Istruttore Guida alpina
- Abilitazione professionale di Accompagnatore di media Montagna
- Professione esercitata in modo esclusivo e continuativo
- Professione esercitata non in modo esclusivo e continuativo

Da compilare a cura dei non iscritti agli Albi professionali del Collegio delle Guide

(barrare la voce che interessa, sono possibili più scelte)

di avere i seguenti requisiti professionali:

- Esperienza lavorativa biennale
- Esperienza lavorativa triennale
- Esperienza lavorativa quadriennale
- Esperienza lavorativa oltre il quarto anno
- Esperienza precedente nel settore specifico

Titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria di secondo grado
- Laurea triennale
- Laurea magistrale o quinquennale
- Professione esercitata in modo esclusivo e continuativo
- Professione esercitata non modo esclusivo e continuativo

Alla domanda di partecipazione **devono essere allegati i seguenti documenti:**

- fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità
- ogni requisito e titolo considerato valutabile dal candidato, in originale o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, **oppure** dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 conformemente al Modello B allegato. Non saranno presi in considerazione i titoli pervenuti dopo il termine di scadenza per la presentazione delle domande.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso pubblico per la procedura comparativa per l'affidamento ad esterni al Collegio Regionale delle Guide Alpine della Lombardia iscritti all'elenco.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora il Collegio Regionale a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato che i dati personali sensibili e giudiziari sono trattati dal Collegio Regionale per le esclusive finalità di cui alla presente procedura nel rispetto di quanto disciplinato dal Regolamento 2016/679/UE.

Luogo e data

Il candidato (firma)

Modello B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
nato/a _____ PROV. _____ il _____
attualmente residente in Via _____ a _____
C.A.P. _____ PROV. _____
Cellulare _____
Email _____ PEC _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora il Collegio Regionale, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Collegio Regionale per assolvere gli scopi istituzionali nel rispetto di quanto disciplinato dal Regolamento 2016/679/UE.

Luogo e data _____ Il Dichiarante _____