

Raccolta delle manifestazioni di interesse per professionista esperto in Comunicazione per le attività legate alla partecipazione della Città metropolitana di Roma Capitale al Comitato Promotore EXPO 2030.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

Telefono mobile _____

e-mail _____

Manifesta il proprio interesse alla procedura in oggetto.

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00, di essere in possesso dei seguenti requisiti generali minimi richiesti:

- età non inferiore ad anni 18;
- cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri della UE, fermo restando il disposto di cui al D.P.C.M. 7.02.1994 e successive modifiche e integrazioni. I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono altresì possedere una conoscenza adeguata della lingua italiana;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con Pubbliche Amministrazioni, salvo sia stata conseguita la riabilitazione alla data di pubblicazione del presente Avviso;
- non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
- non aver subito destituzione o licenziamento o dispensa dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato

- decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- non avere contenziosi in corso con Capitale Lavoro S.p.A.

Dichiara di possedere i seguenti titoli, qualifiche professionali, abilitazioni e certificazioni:

Dichiara di aver maturato le seguenti esperienze professionali:

specificare tipologia e durata

Allega al presente modulo:

- Curriculum vitae et studiorum aggiornato, con data e firma
- Copia del documento di identità in corso di validità

ROMA, _____

Il Dichiarante