

Allegato A – Domanda di ammissione alla selezione pubblica per l'affidamento dell'incarico di "Tecnico Valutatore" e "Prelevatore"

**Alla
Camera di Commercio di Massa Carrara
Piazza 2 Giugno n. 16
54033 Carrara**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ tel. _____
e-mail _____ cell. _____
PEC _____ email _____

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/200 n. 445 e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria di candidati idonei per l'inserimento nell'Elenco dei soggetti da cui attingere per il conferimento di incarichi di Ispettore e Prelevatore nelle filiere produttive delle D.O.C. Candia dei Colli Apuani, e IGT Val di Magra:

a tal fine, ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/200 n. 445

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____ Provincia _____ in
Via _____ n. _____
- di essere cittadino _____ e di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito nell'anno accademico _____/_____ presso l'Università _____
_____ con sede in _____

Il/La Sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione e letto l'informativa resa dalla **Camera di Commercio di Massa Carrara**, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, allegata al presente modello

ALLEGA i seguenti documenti obbligatori ai fini della selezione

Allegato B – Scheda riepilogativa requisiti professionali e Titoli preferenziali con documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti;
Allegato C - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per comunicazioni riguardanti le situazioni di incompatibilità e possesso dei requisiti morali di cui agli articoli 3 e 5 del bando;
Allegato D - Dichiarazione Insussistenza di situazioni di conflitti di interesse;
Curriculum vitae in formato Europeo sottoscritto con firma autografa;
fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

FIRMA

Allegato B – Requisiti e Titoli Preferenziali

	NOME E COGNOME _____ nato a _____ il _____
Requisiti e Titoli Preferenziali	Esperienze – Incarichi – Durata – Enti di formazione
Esperienza di verifiche ispettive nei prodotti DOP/DOC e IGP/IGT nell'ultimo triennio (*)	
Partecipazione a corsi di formazione sulle materie oggetto dell'attività di controllo delle produzioni DOP/DOC e IGP/IGT nell'ultimo triennio (*)	
Partecipazione ad un corso specifico sulle verifiche ispettive o ad altri corsi di formazione nelle materie oggetto delle verifiche ispettive nell'ultimo triennio (*)	
Docenza a corsi di formazione sulle materie oggetto dell'attività di controllo delle produzioni DOP/DOC e IGP/IGT nell'ultimo triennio (*)	
Diploma di scuola media superiore ad indirizzo agrario	presso l'Istituto _____ con sede in _____ via/p.zza _____ nell'anno _____.

*** E' necessario allegare l'opportuna documentazione come ad esempio, lettere di incarico o contratti, copie di attestati di corsi di formazione ed altra documentazione idonea a soddisfare i requisiti richiesti.**

FIRMA

Allegato C - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per comunicazioni riguardanti le situazioni di incompatibilità e possesso dei requisiti morali di cui agli articoli 3 e 5 del bando

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(Cognome) (Nome)

Nato/a _____ (_____) il _____
(Prov.)

Residente a _____ (_____) in _____
(Prov.) (Indirizzo)

n. civico _____ codice fiscale _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

DICHIARA

- DI NON SVOLGERE ATTIVITA' DI CONSULENZA NEI CONFRONTI DI TUTTI GLI OPERATORI SOTTOPOSTI AL CONTROLLO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI MASSA CARRARA
- DI NON ESSERE DIPENDENTE DI AZIENDE VITIVINICOLE SOTTOPOSTE AL CONTROLLO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI MASSA CARRARA
- DI NON ESSERE TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DI AZIENDE VITIVINICOLE SOTTOPOSTE AL CONTROLLO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI MASSA CARRARA
- DI SVOLGERE L'INCARICO CON IMPARZIALITA' E SENZA INTERESSI PERSONALI, NEL RISPETTO DELLE NORME, REGOLAMENTI E PROCEDURE INTERNE DELL'ORGANISMO DI CONTROLLO, TENENDO SEMPRE RISERVATA OGNI INFORMAZIONE E/O DOCUMENTAZIONE DI CUI ENTRERA' IN POSSESSO
- NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI PASSATE IN GIUDICATO E DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A SENTENZA DI APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA, NÉ DI AVERE PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO CHE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, IMPEDISANO LA COSTITUZIONE DI UN RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO CON LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E COMPORINO L'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI.

Il/La Sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di aver preso visione e letto l'informativa resa dalla **Camera di Commercio di Massa Carrara**, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, allegata al presente modello

(luogo)

(data)

Il Dichiarante

Alla dichiarazione deve essere allegata una fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

MODELLO D – DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE (ART. 53, COMMA 14 DEL D.LGS. 165/2001) ED ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA’ PROFESSIONALI (ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS. 33/2013) IN RELAZIONE ALL’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA CON LA CCIAA DI MASSA CARRARA.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ via _____ codice fiscale _____ p.iva _____ in relazione all’incarico di _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	Incarico	durata	gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	Carica	durata	gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**:

- di NON svolgere attività professionali
 di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	Dal	note

D. l’insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse,

Si impegna infine

E. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell’incarico.

_____, lì, _____

In fede

IL SEGRETARIO GENERALE
Dott. Enrico Ciabatti

Allegato sottoscritto con firma digitale ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

Il presente allegato è pubblicato integralmente all’Albo informatico della C.C.I.A.A. di Massa-Carrara ai sensi dell’art. 32 della Legge 69/2009 e del Regolamento camerale per la pubblicazione degli atti