

Al Segretario Generale

Provincia di Frosinone

Piazza Gramsci  
03100 Frosinone

Manifestazione di interesse all'inserimento nell'elenco per la nomina di membri esperti per le Commissioni Esaminatrici di selezioni e concorsi pubblici banditi dalla Provincia di Frosinone.

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il ..... a  
..... (Pr.....), residente in .....,  
via/piazza ....., n. .... codice  
fiscale n. ...., telefono ....., indirizzo e-mail  
.....  
indirizzo pec .....,  
presa visione dell'avviso pubblico,

#### **C H I E D E**

di essere inserito/a nell'elenco finalizzato alla nomina dei membri esperti per le Commissioni Esaminatrici di selezioni e concorsi pubblici per la/le seguente/i sezioni:  
*(barrare max 2 sezioni di maggiore competenza):*

- giuridico-amministrativa;
- enti locali;
- finanziario-contabile;
- tecnico-ambientale;
- esperti in valutazione del personale;
- lingua inglese;
- lingua francese;
- lingua tedesca;
- lingua spagnola;
- informatica

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, dichiara:

*campi da barrare obbligatoriamente*

|\_\_| di essere cittadino/a italiano;

ovvero |\_\_| di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato Europeo \_\_\_\_\_;

di godere dei diritti civili e politici;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;  
ovvero  di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo\_\_\_\_\_;

di non essere stato interdetto/a dai pubblici uffici;

di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

di non essere stato condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, ai sensi dell'art. 35 bis del D.lgs. 165/2001;

di non ricoprire cariche politiche, di non essere rappresentante sindacale o designato/a da confederazioni od organizzazioni sindacali o da associazioni professionali;

di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio: Laurea di cui al D.M. n. 270/04 (L), Laurea Magistrale di cui al D.M. n. 270/04 (LM), Laurea Triennale di cui al D.M. n. 509/99, Laurea Specialistica (LS) di cui al D.M. n. 509/99, ovvero Diploma di Laurea vecchio ordinamento (DL)

---

---

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità, nonché ogni modifica, rispetto ai contenuti della dichiarazione sopra riportata, che intervengano successivamente alla data di presentazione della presente domanda;

*barcare solo le caselle che interessano*

di essere in possesso della abilitazione professionale: \_\_\_\_\_

---

di essere iscritto/a all'albo professionale: \_\_\_\_\_

di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente Amministrazione:

con qualifica di \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ presso il servizio \_\_\_\_\_

di essere collocato/a in quiescenza dal |\_\_|/|\_\_|/|\_\_|/|\_\_|/|\_\_|/|\_\_| e di aver prestato servizio presso la seguente Amministrazione pubblica:

con qualifica di \_\_\_\_\_  
e che il rapporto di servizio non è stato risolto per motivi disciplinari, di salute o per decadenza dall'impiego;

di essere docente di \_\_\_\_\_  
presso (indicare la scuola o facoltà universitaria) \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_

di esercitare in qualità di libero professionista l'attività di \_\_\_\_\_

---

Allega alla domanda:

- copia di documento di identità;
- curriculum vitae

....., li .....

Firma .....

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy, di cui all'art. 8 dell'avviso, e autorizza al trattamento dei propri dati personali connessi alla gestione dell'elenco indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il D.Lgs. n. 196/2003 e il GDPR n. 679/2016.

....., li .....

Firma .....