

Alla c.a.  
Ordine dei Medici Veterinari della  
Provincia di Foggia  
Via Mario Pagano 47  
71121 - FOGGIA

Il/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di consulenza per la  
“**dottore commercialista**”, come da avviso pubblicato nella sezione Amministrazione *Trasparente* –  
*Bandi di concorso* sul portale dell’Ordine dei Medici Veterinari della provincia di Foggia  
([www.ordineveterinarifg.it](http://www.ordineveterinarifg.it)).

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ \_ Cap \_\_\_\_\_;
3. di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_, (riconosciuto equipollente con provvedimento \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_);
4. Di essere iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di Foggia al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
5. di aver conseguiti i seguenti Master e/o frequentato corsi di perfezionamento attinenti al profilo di interesse (indicare sede del corso, titolo, organizzazione):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. di avere le seguenti competenze linguistiche (sufficiente/buono/ottimo. In caso di attestazione del livello di conoscenza dell’inglese sulla base del Quadro di Riferimento Europeo, indicarne il livello):  
Lingua Inglese scritto e parlato \_\_\_\_\_  
Seconda lingua (Francese/Tedesco/Spagnolo) scritto e parlato \_\_\_\_\_  
Qualora il candidato abbia conseguito attestati di perfezionamento, conoscenza e/o altro riguardanti la conoscenza della lingua indicata, è invitato a allegarli alla presente domanda.

7. di aver svolto le seguenti attività documentate comprovanti lo svolgimento di attività attestanti l'esperienza professionale documentata nel campo della gestione contabile degli ordini professionali:

a) Tipologia (ad esempio consulente, stage, tirocinio, borsa di studio, collaboratore, dipendente ...):

\_\_\_\_\_

Ordine professionale presso il quale si è svolta l'attività:

\_\_\_\_\_

Periodo entro il quale si è svolta l'attività:

dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

breve descrizione dell'attività:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Tipologia (ad esempio consulente, stage, tirocinio, borsa di studio, collaboratore, dipendente ...):

\_\_\_\_\_

Ordine professionale presso il quale si è svolta l'attività:

\_\_\_\_\_

Periodo entro il quale si è svolta l'attività:

dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

breve descrizione dell'attività:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) .....

8. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;

9. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (ovvero indicare i motivi del mancato godimento) \_\_\_\_\_;

10. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero indicare i motivi della mancata iscrizione dalle liste medesime) \_\_\_\_\_;

11. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario, indicare le condanne e/o i procedimenti penali pendenti, anche nel caso in cui sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) \_\_\_\_\_;

12. di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero a seguito di procedimento disciplinare; di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; di non aver riportato la pena accessoria dell'estinzione del rapporto di lavoro o di impiego ai sensi dell'art. 32 quinquies del codice penale (in caso contrario indicare le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego) \_\_\_\_\_;
13. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i candidati degli Stati membri dell'Unione Europea);
14. di essere in possesso dell'idoneità fisica ai fini dello svolgimento dell'incarico;
15. di accettare, avendone presa conoscenza le norme e le condizioni dell'avviso pubblico;
16. di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Ente da ogni responsabilità in caso di irreparabilità del destinatario;
17. di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità del bando di concorso;
18. recapito cui indirizzare le comunicazioni relative al presente concorso qualora differente da quello riportato nella domanda: \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre che tutti gli elementi e dati contenuti nel Curriculum Vitae allegato corrispondono a verità.

Luogo e data

Firma del candidato

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data

Firma del candidato