



Città di Porto Viro

PROVINCIA DI ROVIGO

Piazza della Repubblica, 23 – C.A.P. 45014 – Partita IVA 01014880296
Centralino 0426.325711 – Fax 0426.633342 - www.comune.portoviro.ro.it



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA COMMISSIONE COMUNALE DI VIGILANZA SUI LOCALI E IMPIANTI DI PUBBLICO SPETTACOLO DEL COMUNE DI PORTO VIRO IN QUALITA' DI MEMBRO AGGREGATO ESPERTO IN STRUTTURE

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI PORTO VIRO

Al Responsabile
VI Settore

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____provincia _____ il _____
C. Fiscale _____residente nel Comune di _____
in Via _____ n. _____
e-mail _____
PEC _____
cellulare _____

MANIFESTA INTERESSE

per partecipare all'indagine per l'individuazione di un membro esterno esperto in acustica da nominare quale membro aggregato della Commissione comunale di vigilanza per teatri e luoghi di pubblico spettacolo.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/200 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale

DICHIARA

A) DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI GENERALI

- cittadinanza italiana ovvero degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Godimento diritti politici e civili;
- Assenza di situazioni che compromettano la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- Assenza di situazioni di inadempimento nei confronti del Comune di Porto Viro;
- Assenza di situazione di inibizione per legge o provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;

B) DI ESSERE IN POSSESSO: (barrare con una x la fattispecie che interessa)

del diploma di laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica (3+2anni)

del diploma di laurea breve in ingegneria elettronica/elettrotecnica o titolo equipollente

del diploma di scuola media superiore in materia elettrotecnica;

denominazione titolo di studio: _____

di regolare abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione al relativo albo professionale:

N. _____ del seguente Albo Professionale/Collegio professionale dalla data

- Di aver preso visione delle condizioni disciplinanti l'incarico in oggetto e di accettarne il contenuto;

Dichiaro inoltre:

O di allegare il Curriculum professionale datato e firmato;

O di allegare copia del documento d'identità in corso di validità (solo in presenza di firma autografa);

O di autorizzare il Comune di Porto Viro al trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/2003.

firma

INFORMATIVA ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

(Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, il Comune di Porto Viro informa che i dati saranno raccolti dal Comune di PortoViro per finalità legate alla gestione del presente procedimento ed inoltre:

- Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Porto Viro nella persona del Sindaco Pro-Tempore;
- Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Dott.ssa Trombini Simona;
- Che il conferimento dei dati, ha natura obbligatoria al fine dell'adozione del provvedimento finale.
- Che il rifiuto di tale conferimento comporta l'esclusione dal procedimento di cui trattasi.
- Che il Responsabile della Protezione dei Dati è il Dott. Madrigali Nicola
- Che potrà far valere in qualsiasi momento e ove possibile i suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, nonché al diritto di ottenere la rettifica, o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché conferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato o per l'accertamento, l'esercizio e la difesa di un diritto in sede giudiziaria.
- Che il trattamento dei dati raccolti avverrà sia in cartaceo che con sistemi informatici, esclusivamente per il procedimento cui si riferiscono.
- Che il trattamento dei dati si protrarrà per il tempo strettamente necessario alla conclusione del procedimento di cui trattasi.
- Che ha il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Firma