



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DEI TRASPORTI

**ALLEGATO A)**

ALLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORATO DEI TRASPORTI  
DIREZIONE GENERALE  
VIA CAPRERA 15  
09123-CAGLIARI-

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI UNA CONSULENZA GIURIDICA IN MATERIA DI ONERI DI SERVIZIO PUBBLICO**

Il sottoscritto\_ (Cognome)\_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei professionisti dell'Assessorato dei Trasporti per l'affidamento di un incarico esterno di consulenza giuridica e relativa assistenza tecnico-amministrativa in materia di oneri di servizio pubblico (OSP) per il trasporto passeggeri nelle relazioni aeree da e per la Sardegna.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N.445/2000 essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR sopracitato nei casi di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere nato/a ..... il .....
2. di essere residente in.....Prov. di .....  
indirizzo..... Telefono .....  
Telefono cellulare ..... e-mail .....@.....
3. di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro della U.E ..... (specificare);
4. di godere dei diritti civili e politici;
5. che il proprio codice fiscale è il seguente
6. di essere titolare della Partita IVA (in caso positivo indicarla :  )
7. di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
8. di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da precedente impiego presso una pubblica amministrazione;
9. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dal D.P.R. n. 554/99 art. 52, né in quelle di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
10. di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nel relativo avviso pubblico.
11. di essere disponibile a spostamenti, con mezzi e spese propri per l'espletamento dell'eventuale incarico previsto nell'avviso;

12. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con votazione di \_\_\_\_\_

13. di avere l'abilitazione all'esercizio della professione di : \_\_\_\_\_

14. di avere al'attivo, in relazione all'eventuale incarico previsto nell'avviso, significative esperienze lavorative

: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. di possedere, in relazione all'eventuale incarico previsto nell'avviso, i seguenti titoli valutabili \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

16. il sottoscritto allega il proprio curriculum vitae formato europeo;  
e dichiara, altresì, che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Amministrazione regionale, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie asserzioni e di quanto trasmesso in allegato.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

(Firma)

**Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

I dati personali raccolti sono sottoposti alle regole stabilite, a tutela della riservatezza, dal D.Lgs. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni. E' facoltà del rilevatore esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03. L'Amministrazione regionale utilizzerà i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e limitatamente alla selezione di cui alla presente domanda.

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla privacy e per le finalità connesse all'affidamento dell'incarico di cui all'oggetto, il trattamento dei dati personali.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

(Firma)

Allego alla presente fotocopia di un idoneo documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/00.