



UNIONE EUROPEA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



REPUBBLICA ITALIANA

Assessorato dell'Igiene Sanità e dell'Assistenza Sociale  
Direzione Generale delle Politiche Sociali

**Allegato1**

**Fac – simile DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla Regione Autonoma della Sardegna  
Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale  
Direzione Generale delle Politiche Sociali  
Via Roma 253  
09123 CAGLIARI

Oggetto: Avviso pubblico di selezione per il conferimento di un incarico professionale ad un ingegnere con documentata esperienza in materia di applicazioni domotiche in favore di persone con disabilità -

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico professionale in materia di applicazioni domotiche finalizzato a fornire supporto operativo e affiancamento alle amministrazioni comunali nelle fasi di progettazione e realizzazione di "Progetti pilota finalizzati al miglioramento dei contesti abitativi delle persone con disabilità o in condizioni di non autosufficienza" finanziabili con il bando POR Sardegna 2000-2006 Misura 5.2a) e Misura 4.13c) pubblicato sul Buras n. 19 del 04 giugno 2007.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- d) di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti e di impegnarsi a presentare la documentazione attestante le dichiarazioni fornite, qualora venga richiesta;



UNIONE EUROPEA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



REPUBBLICA ITALIANA

Assessorato dell'Igiene Sanità e dell'Assistenza Sociale  
Direzione Generale delle Politiche Sociali

**Allegato1**

**Fac – simile DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

- e) di essere iscritto al n. \_\_\_\_\_ dell'Ordine professionale degli Ingegneri di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_;
- f) di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico.

Allega i seguenti documenti:

- curriculum vitae datato e sottoscritto secondo il modello allegato;
- autocertificazione attestante i titoli posseduti secondo il modello di dichiarazione sostitutiva allegato;
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto richiede che ogni eventuale comunicazione inerente la presente domanda di selezione sia inviata al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Luogo e Data*

Firma