

Modello A allegato all'Avviso di selezione n. _____ del _____

Al Parco Archeologico di Pompei
Direttore Generale Prof. Massimo
Via Plinio- S.Paolino- (Edificio Borbonico)
80045 Pompei (Na)
PEC:mbac-pa-pompei@mailcert.beniculturali.it

Il/la sottoscritto/a _____
CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per titoli e colloquio per l'affidamento di n°1 contratti libero-professionale ai sensi dell'art.7, commi 6, 6 bis e 6 ter del D.Lgs 165/2001 per -----per lo svolgimento delle attività connesse ai compiti istituzionali del Parco Archeologico di Pompei bandito da codesta Amministrazione con decreto n. _____ del _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di risiedere a _____ Prov. di _____ C.A.P. _____ in via _____;
3. di essere cittadino/a italiano/a (ovvero _____);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso contrario il candidato deve dichiarare di non essere iscritto nelle liste elettorali e deve specificarne i motivi);
5. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve dichiarare le condanne penali riportate);
6. di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti (in caso contrario il candidato deve dichiarare i procedimenti penali in corso ed indicare il reato per il quale si procede);

7 di essere in possesso della Laurea in _____ e ovvero Diploma Universitario in _____ ai sensi del DPR n. 14/87 conseguito presso _____ di _____ il _____;

- 8 di essere iscritto all'Albo -----della Provincia di _____;
9 di essere in possesso di partita IVA ed in caso contrario di impegnarsi ad aprirla prima della firma del contratto;
10 avere comprovata esperienza nel profilo per il quale si candida ovvero di essere in possesso del requisito specifico di esperienza di durata-----, in attività connesse _____;
11 di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
12 che non sussistono cause limitative della capacità di sottoscrivere contratti con la P.A.;
13 di accettare incondizionatamente le norme previste dall'avviso di selezione;

IL SOTTOSCRITTO, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara altresì, sotto la propria responsabilità di possedere i requisiti-titoli richiesti nei termini di cui all'ar. 2 e 3 dell'Avviso per essere ammesso a partecipare alla selezione, che di seguito si indicano (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche soprattutto ai fini dell'opportuna valutazione di ciascuno di essi; per l'effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti ecc):

.....
.....
.....
.....

E' dispensato dalla produzione di titoli in originale o in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi del D.P.R. 445/20005

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

P  M P E I I

PARCO
ARCHEOLOGICO
DI POMPEI

- a) Curriculum formativo - professionale;
- b) Dichiarazioni sostitutive di certificazione o atto di notorietà attestanti i titoli utili per la valutazione di merito.
- c) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio).

DATA _____
(FIRMA) _____



Modello B

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001)

Il sottoscritto

Vista l'allegata normativa in materia, parte integrante della dichiarazione, sulle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1) di svolgere i seguenti incarichi e/o avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare denominazione dell'incarico o della carica, denominazione dell'ente, durata dell'incarico):

2) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione P.C.M.;

3) di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della P.C.M.;

4) di avere piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

SI IMPEGNA

5) a comunicare tempestivamente all'Amministrazione, quando ritiene sussistere un conflitto di interessi, anche potenziale o non patrimoniale, tra le decisioni o le attività inerenti al suo profilo e i propri interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado e di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di eredità o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente, e si impegna ad astenersi dalle relative decisioni e attività qualora ciò sia ritenuto opportuno dal responsabile della struttura.

6) a non usare a fini privati le informazioni di cui dispone per ragioni di ufficio e a non divulgarle al di fuori dei casi consentiti, e inoltre a evitare situazioni e comportamenti che possano ostacolare il corretto adempimento dei compiti o nuocere agli interessi o all'immagine della pubblica amministrazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001.

FIRMA

P  M P E I I

PARCO
ARCHEOLOGICO
DI POMPEI

- b) Dichiarazioni sostitutive di certificazione o atto di notorietà attestanti i titoli utili per la valutazione di merito.
- c) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio).

DATA _____
(FIRMA) _____

N.B.: I titoli e i documenti devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti della normativa vigente in materia.

Via Villa dei Misteri 2 80045 Pompei (NA)
E pa-pompei@beniculturali.it
C mbac-pa-pompei@mailcert.beniculturali.it
T +39 081 85 75 111 F +39 081 86 13 183



Ministero dei beni
e delle attività culturali
e del turismo

Modello C (SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in
_____ CAP _____ Via _____ n° _____.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali (la presente
dichiarazione può essere utilizzata per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito
indicato):

Nome dell'Ente _____ (indicare, per l'Ente Privato,) con sede in _____
dal _____ al _____ ;

in qualità di _____ con
contratto (di dipendenza, di consulenza, di collaborazione ect) _____ a tempo (indicare se a
tempo determinato o indeterminato) _____
per numero ore settimanali _____.

Causa di (eventuale) cessazione del rapporto di lavoro _____.

**Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali
contenuti nella presente dichiarazione.**

DATA _____

FIRMA _____ -

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente alla copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

P O M P E I I

PARCO
ARCHEOLOGICO
DI POMPEI

Via Villa dei Misteri 2 80045 Pompei (NA)
E pa-pompei@beniculturali.it
C mbac-pa-pompei@mailcert.beniculturali.it
T +39 081 85 75 111 F +39 081 86 13 183



Ministero dei beni
e delle attività culturali
e del turismo