

SPETT.LE
CAMPANIA AMBIENTE E SERVIZI S.P.A.
Viale privato parco comola ricci pal C. N.4
80122 NAPOLI

Il/La sottoscritt Tommaso Verrè nato/a a _____ e residente
in _____ alla Via _____, Cod. fiscale _____
in _____, alla via _____, n. _____, tel. _____, cell. _____
_____ fax _____, e-mail PEC: _____

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- a. di possedere la cittadinanza italiana;
- b. di godere dei diritti civili e politici;
- c. di essere in possesso della laurea in ECONOMIA....., conseguita il 10.5.99 presso l'Università SECONDA UNIVERSITA' DI NAPOLI
- d. di essere iscritto all'Albo professionale ALBO COMMERCIALISTI E ORDINE AVVOCATI
- e. di essere ~~libero professionista~~ e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente, ~~né pubblico né privato, neppure a tempo parziale~~; CON LA UNIVERSITA' DELLA CAMPANIA ALCEGA AVOCATI
- f. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- g. di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- h. di aver stipulato polizza assicurativa per danni provocati dall'esercizio dell'attività professionale in corso di validità:
di seguito gli estremi della polizza:
istituto: _____
n. iscrizione: _____
massimale: _____
- i. di non aver commesso, nell'esercizio della propria attività professionale, un errore grave;
- l. di non avere cause ostantive a contrarre con la P. A. e di impegnarsi a non assumere alcun incarico in concorrenza con la Società.
- m. di avere un reddito medio certificato negli ultimi tre anni superiore al minimo per l'iscrizione alle rispettive casse previdenziali

ALLEGA:

1. dettagliato curriculum vitae e professionale, debitamente datato e sottoscritto.
2. fotocopia della tessera di riconoscimento dell'ordine n° 42604 rilasciata dal Consiglio dell'ordine di 664 AVVOCATI DI ROMA

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla Legge n° 675/96 e D. Lgs n° 196/03.

DATA 3/8/2013

FIRMA
