

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

Il/La sottoscritto/a NUZZA FICACCHIONE, nato/a a [redacted], il [redacted] e residente
in [redacted] alla Via [redacted] Cod. fiscale [redacted] studio
in [redacted] alla via [redacted] tel. [redacted] cell. [redacted]
[redacted] fax [redacted] e-mail PEC: [redacted]

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 GIURISPRUDENZA, conseguita il 06/7/2005 presso l'Università FEDERICA II.....;
- d. di essere iscritto all'Albo professionale ORDINE DI NAPOLI
- e. di essere libero professionista e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
- 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: UNICO ASS LI SPA
n. iscrizione: 134111122103000723
massimale: € 1.500.000,00#
- 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° AA015206 rilasciata dal Consiglio dell'ordine di NAPOLI

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 24/04/2012

FIRMA 