



**Spett.le Camera di Commercio  
Industria Artigianato e Agricoltura di  
Frosinone  
Viale Roma snc  
03100 Frosinone**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico di Addetto stampa.**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.f.  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
telefono/cellulare \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a partecipare alla valutazione per l'attribuzione dell'incarico di Addetto stampa sino al 31 dicembre 2016.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso (artt. 75, 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni),

### **DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione alla procedura comparativa di selezione:

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, né di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere iscritto all'Ordine dei Giornalisti.

## DEPOSITA

ai fini della valutazione:

**a)** autocertificazione attestante l'iscrizione all'Albo nazionale dei Giornalisti, al n. \_\_\_\_\_, a far data dal \_\_\_\_\_, ininterrottamente fino alla data odierna;

**b)** originale, o copia conforme all'originale, della documentazione attestante le seguenti collaborazioni e gli incarichi da parte dei seguenti Enti pubblici:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**c)** originale, o copia conforme all'originale, della documentazione attestante le seguenti collaborazioni e/o incarichi da parte di Soggetti privati nonché il possesso delle seguenti altre abilitazioni e specializzazioni comunque attinenti agli adempimenti da svolgere per conto dell'Ente:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**d)** originale, o copia conforme all'originale, della documentazione attestante **la durata** delle collaborazioni di cui alle precedenti lett. b) e c), per gli incarichi con durata predeterminata.

   sottoscritt\_ si impegna a comunicare tempestivamente alla Camera di Commercio di Frosinone ogni variazione relativa al recapito, esonerando l'Ente da responsabilità per mancate comunicazioni.

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

- curriculum vitae e professionale
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- documentazione in originale o copia conforme all'originale dei titoli elencati nei precedenti punti a, b, c, d.

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara, inoltre, di essere informat\_, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati dalla Camera di Commercio, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_