Spett.le **Napoli Servizi S.p.A.** Piazza Cavour n. 42 80137 Napoli

 $pbx\!+\!39\ 081\ 19703197\ fax\ +\!39\ 081\ 19703447$

Pec: affarigeneralinapoliservizi@legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

| Il/la sottoscritto/a | | | | | nato/a a |
|---|---------|------|---------|--------------|--|
| (P | rov | |) | il | , residente in |
| (Prov |) : | in | Via | | n. |
| ,CF | | _ | | | |
| Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artic | oli 75 | e | 76 del | D.P.R 28/1 | 2/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni |
| mendaci o non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'an | t. 47 d | del | citato | D.P.R. n. 44 | 45/2000, sotto la propria responsabilità |
| D | ICH | II. | ARA | | |
| (barrare) | le cas | elle | e inte | ressate) | |
| □ Di possedere n° anni, dal | | _ (i | indica | re mese e | anno) al |
| (indicare mese e anno) di esperienza professionale | matu | ırat | a nell' | ambito delle | attività oggetto della candidatura; |
| □ Di essere iscritto all'Albo e/o Ordini degli | | | | dal | (indicare mese e anno) |
| ☐ Esperienza professionale nelle attività previs pubblico: | | 1 | | O | 1 |
| Luogo e Data | | Fi | rma le | ggibile | |
| Consenso dell'interessato al trattamento di dati persor Il/La sottoscritto/a | | /a | a | | ilresidente in |
| viacons | | | | | |
| la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti informazioni qui fornite rispondono a verità. Accon | | | | • | |

| ALLEGATO | В |
|----------|---|
| | |

S.p.A. ai sensi del R.E. n. 679/2016, ivi compresa la diffusione, per la finalità e nei limiti indicati nella Manifestazione di interesse in oggetto, nonché al trattamento degli stessi ad opera del soggetto designato del trattamento di Napoli Servizi S.p.A. e per gli adempimenti in materia di Trasparenza.

| Luogo e Data | Firma leggibile |
|--------------|-----------------|
| | |
| | |
| | |

^{*} allegare alla presente copia fronte/retro di un documento di riconoscimento, in corso di validità e copia fronte/retro della tessera di iscrizione all'Albo di riferimento.