

Dott. Simone Carmignani

Web: www.carmignani.consulenza.com

ALL'UNIONE DEI COMUNI DELLA BASSA SABINA
VIA RIO SOLE 10, POGGIO MIRTETO, RI 02047

Oggetto: Offerta per l'Incarico come Nucleo di Valutazione Associato

A seguito dei colloqui intercorsi, il Sottoscritto CARMIGNANI SIMONE nato a _____, residente in Via _____, c. fiscale: _____, P.IVA n. 09850731002, oltre la propria disponibilità a svolgere l'attività di Nucleo di Valutazione Associato per gli Enti che intendessero aderire alla convenzione con l'Unione dei Comuni della Bassa Sabina dietro il compenso onnicomprensivo di euro 1.000,00 più Rivalsa INPS del 4% e più IVA per ogni singolo Ente;

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara:

- Di non avere cause di incompatibilità o ostative per lo svolgimento dell'incarico in base alla normativa vigente;
- Di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 GDPR;

Allega:

- il proprio curriculum vitae, relazione illustrativa e copia della carta d'identità.

Civitavecchia, lì 07.02.2019

F.to il Dichiarante
Dott. Simone Carmignani