**Allegato B**

Compilazione a cura della persona individuata come esperto/a

Il/la sottoscritt sig/ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_ / \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_

 Tel. / cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara sotto la sua responsabilità di:

* essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario.
* di non essere sottoposto a procedimenti penali

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si impegna a svolgere l’incarico senza riserve (secondo i termini del bando accettati) e secondo il calendario approntato dall’istituto.

Il/la sottoscritt

 autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi ai sensi del Regolamento Europeo (U.E.) 2016/279.

Data

 Firma dell’esperto/a

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_