Oggetto dell'affidamento di incarico

Manifestazione di interesse a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di collaborazione occasionale professionale con la U.O. Espropri del Dipartimento Programmazione e Attuazione Urbanistica.

Il sottoscritto	, dichiara, al fine di consentire all'Amministrazione d
	previste dall'art. 79 del D.Lgs 163/2006 come modificato dall'art. 2 del D.Lgs n. 52/2010
quanto segue:	
Dati anagrafici	
Residenza *	
Cap *	
Città *	
Codice fiscale *	
Telefono *	
Fax □ *	
Posta elettronica	
PEC	
Eventuale domicilio eletto	(laddove diverso dalla residenza) ai fini della partecipazione alla selezione in argomento
Indirizzo *	
Cap *	
Città *	
Telefono *	
Fax □ *	
	i spunta alla voce fax determinerà l'automatica autorizzazione all'utilizzo del mezzo, a 163/06, così come novellato dall'art. 2 del D.Lgs 20 marzo n. 53.
N.B. I campi contrassegna	ti con * devono essere compilati
Data	Firma (leggibile)