



**Comune di NAZZANO**

Città Metropolitana di Roma Capitale

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA CONCESSIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI UN LOCALE SITUATO PRESSO L'AMBULATORIO DI NAZZANO**

Il/La sottoscritto/a ....., nat\* a ..... il .....,  
residente in ....., codice fiscale ....., telefono  
....., e-mail ..... / PEC .....,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione per la concessione gratuita di una stanza presso l'Ambulatorio Medico Comunale di Nazzano, ai sensi dell'Avviso Pubblico approvato dal Comune.

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di ..... (*specificare: medico, psicologo, fisioterapista, ecc.*);
- di avere età inferiore a 35 anni alla data di presentazione della domanda;
- di essere a conoscenza delle condizioni della concessione e di accettarle integralmente;
- di non avere condanne penali o carichi pendenti che incidano sulla moralità professionale o che determinino incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi di legge;
- di impegnarsi a garantire lo svolgimento delle attività secondo quanto previsto dall'Avviso, ivi comprese le iniziative gratuite a favore della cittadinanza.

**Si allegano:**

1. Curriculum vitae aggiornato e sottoscritto;
2. Copia del documento di identità in corso di validità;
3. Relazione descrittiva dell'attività che si intende svolgere e delle proposte di iniziative gratuite rivolte alla cittadinanza.

Luogo e data, .....

Firma leggibile