

**Domanda di aggiornamento dell'Albo coordinatori e rilevatori/intervistatori**

Al *Direttore Amministrativo*  
dell'Agenzia per il controllo e la qualità  
dei servizi pubblici locali di Roma Capitale  
Via di San Nicola da Tolentino, 45  
00187 Roma

Il/La sottoscritto/a .....

chiede di permanere nell' **"Albo dei coordinatori e rilevatori/intervistatori dell'Agenzia per il controllo e la qualità dei servizi pubblici locali di Roma Capitale**, in qualità di .....

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R del 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara:**

- di essere residente a ..... in Via .....  
n..... CAP.....  
recapito telefonico (di rete fissa o mobile) e presso il quale saranno effettuate le comunicazioni da parte dell'Agenzia per il controllo e la qualità dei servizi pubblici di Roma Capitale .....;  
indirizzo di posta elettronica:.....;
- di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea .....
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver subito condanne penali definitive e non aver in corso procedimenti penali;
- di essere disponibile a raggiungere i luoghi di rilevazione con mezzo proprio e a proprie spese, in qualsiasi zona del territorio comunale o in alternativa, utilizzando il trasporto pubblico locale;
- di aver conseguito ulteriore/i titolo/i di studio:
  - Laurea Pre D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento)
  - Laurea Triennale
  - Laurea Specialistica
  - Titolo Universitario post Laurea  
presso .....con sede in .....  
nell'anno accademico.....

di avere acquisito le seguenti esperienze in tema di rilevazioni e o monitoraggio presso Enti e/o società di ricerca pubblici e/o privati:

Periodo .....

Indagine .....

presso .....

Periodo .....

Indagine.....

presso .....

Periodo .....

Indagine.....

presso .....

di aver svolto mansioni appropriate presso centri di elaborazioni dati pubblici e privati

1) c/o ..... dal ..... al.....

2) c/o ..... dal ..... al .....

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare le norme contenute nel presente avviso.

Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi del G.D.P.R. (regolamento UE 2016/2079) e del D. Lgs n. 196/2903, i propri dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzarne l'utilizzo.

Data, .....

**FIRMA** *(non è richiesta autentica)*

---

*(da apporre a pena di esclusione)*

*Alla domanda deve essere allegata (a pena di esclusione) copia di un documento di identità in corso di validità, in formato PDF se allegata alla domanda inviata tramite e-mail.*