

All. 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE D.M. 170

Per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto esperto interno COMPONENTE DEL TEAM PER LA DISPERSIONE Codice progetto M4C1I1.4-2022-981-P-12383 - Codice CUP F54D22003220006 -Insieme per il futuro

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto interno componente del Team per la dispersione

DICHIARA ai sensi del DPR 445/2000

- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare) _____ e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver letto e compreso i contenuti dell'informativa sulla tutela dei dati personali;

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Dichiara di aver preso visione del Bando.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- dichiarazione di insussistenza cause incompatibilità (All. 2)

DATA

FIRMA