

Allegato C- SCHEMA DI DOMANDA

Alla Provincia di Mantova
Via Principe Amedeo, 32 - 46100 Mantova

Domanda di partecipazione

 1 sottoscritt_

nat_ a _____ (____) il
____/____/____

residente in _____ (____) CAP

alla Via _____ n.

codice fiscale _____ Telefono
_____/_____

cellulare _____ E-mail: _____ Fax _____¹

c h i e d e

di partecipare alla valutazione comparativa per il conferimento di incarico di lavoro autonomo professionale per direzione e coordinamento del progetto “Mantova: laboratorio diffuso per l’occupabilità” a valere sulle risorse del bando emblematici maggiori Fondazione Cariplo ID 2018/1371.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00), ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000

d i c h i a r a

- 1) di avere preso visione dell’avviso pubblico della presente selezione e dello schema di disciplinare di incarico e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;
- 2) di essere (*fare una croce sulla situazione che ricorre*):
 cittadino/a italiano/a; OPPURE cittadino/a del seguente Stato membro dell’Unione europea (*indicare quale*) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
- 3) di godere dei diritti civili e politici;
- 4) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (*in caso contrario, in luogo di tale dichiarazione, dovranno essere specificate le condanne penali riportate e devono essere precisamente indicati i carichi pendenti*) e di non essere sottoposto a provvedimenti di prevenzione o altre misure che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di contrattare con la pubblica amministrazione;

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma di laurea in
 conseguito nell'anno presso
 con votazione di
, precisando che trattasi di:

(scegliere una delle opzioni, facendo una croce sulla casella che interessa)

- Laurea del vecchio ordinamento Laurea Specialistica
 Laurea Magistrale Laurea Triennale

6) di aver maturato le esperienze dichiarate nell'allegato curriculum vitae-professionale.

7) di voler ricevere tutte le comunicazioni riguardanti il procedimento al seguente indirizzo:

via n..... località

 CAP Prov. Telefono.....
 cellulare email (preferibilmente PEC)

8) di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente per quanto necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, secondo quanto previsto dall'avviso.

Allega alla presente domanda:

- a. curriculum formativo-professionale datato e sottoscritto;
- b. fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Data

Firma per esteso e leggibile

(Allegare fotocopia documento di identità)