Oggetto: Richiesta ammissione AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA di n. **1 Operatore** progetto **“AUT mINd”** finanziato con il “Fondo per il Contrasto alla Povertà Educativa Minorile” Legge 28/12/2015 n. 208 art. 1 comma 392, n° Progetto **2022-TUT-01651**

Il/la sottoscritto/a ................................................. Nato/a a.................. il ................., residente in ....................... via ....................................... prov.......... Cap................, C.F………………………………P.Iva.................................telefono..............................pec.....................................,

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione di cui in oggetto.  
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e che decadrà dai benefici eventualmente conseguiti,

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall’avviso:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana; o (se ricorre il caso) di essere cittadino di altro Stato...........................................membro dell’Unione Europea, o di altro Stato..................................... e di avere lo status di cittadino cui all’art.7 della legge n. 97 del 3.8.2013 e di avere perfetta padronanza della lingua italiana;  
- di godere dei diritti civili e politici (Per i cittadini non appartenenti alla Repubblica Italiana la dichiarazione relativa al presente requisito è sostituita dalle corrispondenti dichiarazioni in relazione allo Stato di appartenenza);  
- di non aver riportato condanne passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale per reati gravi in danno dello stato o della comunità, che incidono sulla moralità professionale o di sanzioni interdittive di cui all'art. 9 co. 2 lett.c del D.Lgs. n. 231/01 o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: ( compilare in modo chiaro e completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di aver maturato esperienza in attività inerente l’incarico;

- di avere conoscenza dei sistemi informatici di base;

- di essere libero professionista titolare di partita IVA.

DICHIARA Inoltre di:  
- avere preso integrale visione dell’avviso di selezione e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

- essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi del art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Allega:  
curriculum vitae in formato europeo (Europass)

.................................... lì.............................

Firma del Richiedente

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003:  
Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003. relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.  
La informiamo, pertanto, che:  
- I dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: Selezione comparativa formulazione graduatoria.  
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.  
- Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi e il consenso al loro trattamento comporta l’impossibilità alla partecipazione alla procedura.  
- I dati saranno oggetto di diffusione esclusivamente nell’ambito del procedimento attivato.

Dopo aver preso conoscenza della su estesa informativa, il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo e data ................................................

Firma