

MODELLO DI DOMANDA

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI UN ESPERTO COORDINATORE TECNICO –
SCIENTIFICO DEL PROGETTO RU.CA.NET Rural Care Network (cod. RU.CA.NET CTS – 01)–

Fare rete per il sociale nelle terre dei tratturi e nella valle del Titerno

CUP G12C21000160003

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a a _____ (luogo o Stato estero), (____) (provincia) il _____ (data)

residente a _____ (luogo), (____) (provincia) in Via _____

(indirizzo) n. _____, codice fiscale _____

partita IVA (se disponibile) _____

CHIEDE

con riferimento all'avviso pubblico indicato in oggetto, di essere ammesso a partecipare alla relativa selezione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA DI

- essere in possesso della cittadinanza italiana (o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere carichi pendenti e non aver riportato condanne penali;
- non essere stato interdetto dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarati decaduti ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del D.P.R. 10 gennaio 1957 n.3;
- non ricorrere in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- aver conseguito la Laurea in

Il/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla presente selezione gli/le siano inviate al seguente indirizzo: Via/Piazza _____

Comune _____ C.A.P. _____

PEC: _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Allegato 1 - dichiarazione relativa ai titoli posseduti
- Allegato 2 - dichiarazione che le copie dei documenti presentati sono conformi agli originali.

l_ sottoscritt_ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nell'avviso in calce e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____



ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA' (Artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000)

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI UN ESPERTO COORDINATORE TECNICO – SCIENTIFICO DEL PROGETTO RU.CA.NET Rural Care Network (cod RU.CA.NET CTS – 01) - Fare rete per il sociale nelle terre dei tratturi e nella valle del Titerno CUP G12C21000160003

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ Via _____ n. _____ codice fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, ai sensi dell'Art.3del bando di selezione in oggetto:

1) TITOLI CULTURALI

1a) Diploma di laurea _____ presso _____, con voto _____ ;

2a) Dottorato di ricerca in _____

Presso _____

3a) Elenco Pubblicazioni attinenti i temi dello sviluppo rurale (indicare Autore, titolo, data di pubblicazione e riferimenti della pubblicazione)

2) TITOLI PROFESSIONALI

esperienze lavorative attinenti all'incarico bandito:

dal _____ al _____ in qualità di _____ presso _____
dal _____ al _____ in qualità di _____ presso _____
dal _____ al _____ in qualità di _____ presso _____
dal _____ al _____ in qualità di _____ presso _____

Data _____ Firma(*) _____

(*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.





ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000)

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI UN ESPERTO COORDINATORE TECNICO – SCIENTIFICO DEL PROGETTO RU.CA.NET Rural Care Network (cod RU.CA.NET CTS – 01) - Fare rete per il sociale nelle terre dei tratturi e nella valle del Titerno CUP G12C21000160003

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ Via _____
_____ n. _____ codice fiscale _____
n. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che le fotocopie, relative ai documenti di seguito indicati ed allegati alla presente dichiarazione, sono conformi all'originale:

Data _____

Firma(*) _____

(*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.