Allegato n. 2

Al Presidente
della COOSS Marche
Via Gola della Rossa, 9
60035 Jesi (AN)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO DI COPYWRITER

nel Progetto "Rainbow Hub" Centro contro le discriminazioni - Presidenza del Consiglio dei Ministri, Ministero per le Pari Opportunità – Ufficio Nazionale Anti discriminazioni Razziali (UNAR)

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ Cap _____

Via_____

Tel. _____ e-mail_____

C.F. _____ P. IVA _____

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico individuale di copywriter.
A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

- di essere nato/a _____, il _____

- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio richiesto/i dall'Avviso ai fini dell'ammissibilità della domanda_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  (indicare la tipologia, la denominazione del titolo, la data di conseguimento, l'ente che lo ha rilasciato, il luogo di conseguimento ed il punteggio)

- di esercitare attualmente la seguente professione
  _____
  _____
  _____
  _____
  (indicare la denominazione della professione. Specificare se lavoro dipendente od autonomo. In caso di lavoro dipendente indicare il datore di lavoro)

- di essere in possesso delle competenze e conoscenze (come richiesto nell'All. 1 – art. 3)
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

- essere a conoscenza di non essere sottoposto/a a procedimenti penali
- di acconsentire, per le finalità di cui al presente Avviso pubblico ad essere reperito/a anche tramite e-mail e/o telefono, a tal fine indica i seguenti riferimenti:
  E-mail: _____;
  Telefono _____;

- che tutto quanto dichiarato e sottoscritto nel curriculum vitae è veritiero e verificabile ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

ED ALTRESÌ DICHIARA, A PENA DI ESCLUSIONE DELLA DOMANDA:

- di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni previste dall'Avviso al quale, con la presente, chiede di partecipare, avendone presa compiuta conoscenza, unitamente alle altre informazioni che lo stesso fornisce;

- di autorizzare la pubblicazione sul sito dell'Ente del proprio nome e cognome nella graduatoria, così come previsto dall'Avviso a cui chiede di partecipare;

- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per le finalità di cui al presente Avviso;

_____, _____
(Luogo e data)

FIRMA
_____

SI ALLEGANO:
1. a pena di esclusione, curriculum vitae formato Europeo sottoscritto;
2. a pena di esclusione, copia fotostatica di un valido documento d'identità personale o di riconoscimento in corso di validità e del Permesso di soggiorno (per gli/le stranieri/e).

_____, _____
(Luogo e data)

Firma_____