



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.Le
UGL Unione Generale del Lavoro
Via delle Botteghe Oscure 54
00186 ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente
a _____
via _____ n. _____ cap _____
tel. _____ e-mail _____
C.F. _____ partita IVA _____

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura di selezione volta all'affidamento di un incarico professionale nell'ambito della Procedura di Selezione (AVVISO N. 1 del 04/08/2020) – Progetto "P.UN.T.A.C.CAPO. per il Centro-Nord Percorsi Unitari Territoriali Attivi per il Contrasto al CAPOralato per il Centro-Nord" - PROG-2910 - CUP: n° G45G20000000007 - per il profilo professionale di Coordinatore Territoriale.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai requisiti ed al possesso dei titoli e delle esperienze di cui al curriculum corrispondono al vero;
- di essere cittadino/a italiano/a o _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 2016;





- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- di non aver riportato condanne penali per delitti non colposi contro il patrimonio o contro la P.A;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso o passati in giudicato;
- di essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali per il profilo di richiesto;
- di aver conseguito il seguente titolo di studio _____

SI ALLEGANO:

1. curriculum vitae in formato europeo, datato, firmato e corredato di apposita dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R 445/2000, che attesti la veridicità delle informazioni contenute;
2. dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati;
3. copia documento d'identità in corso di validità;
4. nullaosta/autorizzazione da parte della propria Amministrazione all'espletamento dell'incarico (solo in caso di dipendenti pubblici)

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti:

PEC _____

tel. _____

Luogo e data

Firma

(Per esteso e leggibile)

