**ALLEGATO 2**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*(da compilare in carta semplice)*

**per la selezione di figure professionali per l’affidamento di incarichi nell’ambito del progetto I WALK THE LINE**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………..……………………………. nato/a ……………………………..……….  
prov. ……………………………………… il ……………………………………… codice fiscale …………………………..…………. partita IVA…………………………..…………. residente in ………………………………………….....……. prov. (…………..) Via/Piazza …..…………………………………………………………………………………………………………………………………….  
CAP………………………… indirizzo di posta elettronica ordinaria………….….……………………………………………..  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)..………………………………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del Dpr. n. 445 del 2000

**DICHIARA**

1. di presentare la propria candidatura per l’incarico di esperto per lo svolgimento di attività nell’ambito della selezione **di figure professionali per l’affidamento di incarichi nell’ambito del progetto I WALK THE LINE** della Città Metropolitana (PSCM) di Reggio Calabria di cui all’Allegato 1 all’avviso “Descrizione delle professionalità” (***n.b: max n.1 domanda per singolo profilo***):

**Codice Profilo Figura Professionale**

1. di essere cittadino italiano, di godere dei diritti civili e politici;
2. riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

* di essere cittadino ………………………………..………………………………………….. (Stato membro dell’UE);
* di essere cittadino ……………………………………………………….………….. (Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. ……………..…………. rilasciato da …………………………………………………………………………………………. in data ……………………………………..………….;

ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato con provvedimento n. …………………….……………. rilasciato da ………………………………………………….……………………..………. in data ……………………………………..………….;

ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario di protezione sussidiaria con provvedimento n. …………………….……………. rilasciato da …………………………………..

……………….………….. in data ……………………………………..………….;

ovvero di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell’Unione europea ma di essere familiare di ……………………………………………………....………………………………………… in possesso della Cittadinanza europea dello Stato ……………………………………………………..……….. e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da ………………………………………………………………. in data ……..…………………..;

* + di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
  + di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  + di avere ottima conoscenza della lingua italiana;

1. di possedere il titolo di studio, come previsto dall’Avviso in oggetto, conseguito il………………presso l’istituto…………………..……… con votazione……………... ovvero laurea in …………………………………………………..……………, conseguita in data ……………………………….…………….. presso…………..…………………….………………………………….………………………………………, con la votazione di ………………………………………..;
2. riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero o di titolo estero conseguito in Italia:

di aver conseguito il titolo di studio (Diploma o Laurea) ……………………….………………… presso l’Istituto/Università di……………………….……………………………………………………………………………………… Stato ………………….………………………………………………………. con voto equivalente di ……………… (indicare inoltre l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l’ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia) ………………………………………………….………………………………………………………………………..………;

1. di possedere il numero minimo di mesi di comprovata esperienza in relazione alle competenze specifiche previste;
2. di conoscere i principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, banche dati, internet, posta elettronica);
3. di non aver/aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario)

(*Indicare quali …………………………………………………………………………………………………………………*……….);

1. di essere sottoposto a procedimenti penali

(*Indicare quali……………………………………………………………………………………………*..………………………..….);

1. l’inesistenza di cause di incompatibilità con l’incarico oggetto dell’Avviso ovvero di condizioni di conflitto di interesse in ordine all’attività della Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento della funzione pubblica;
2. di non essere collocato in quiescenza (art. 6 del DL 90/2014 convertito in Legge n. 114/2014).

**Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi del DPR n. 445/2000**

* che, al fine della verifica della comprovata esperienza lavorativa in relazione alle specifiche competenze richieste, sono state maturate le seguenti esperienze:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Durata** | | | **Committente** | **Pubblica Amministrazione  o altro soggetto pubblico  o privato per il quale è stata svolta l’attività** | **Descrizione dell’attività svolta**  **e dei principali risultati** |
| **Dal** | **Al** | **N. mesi** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **Tot. mesi** | | |  |  |  |  |

**Il/La sottoscritto/a dichiara**

* di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura gli/le venga fatta al seguente indirizzo all’indirizzo di posta elettronica PEC …………………………………………………………………, impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

**Allega**

1. *Curriculum vitae* redatto secondo il modello europeo;
2. *Copia di un documento di identità* del sottoscrittore in corso di validità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione della procedura di cui all’Avviso in oggetto, con la presente, attesto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la veridicità delle ulteriori informazioni contenute nel *curriculum vitae*.

**Luogo e data** …………………………..…….

**Firma[[1]](#footnote-2)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento sottoscritto e in corso di validità. [↑](#footnote-ref-2)