**Allegato 1**

**procedura comparativa per la selezione di n. 2 figure professionali di Professionista di clinica transculturale specializzata nel supporto a MSNA vittime di violenza per l’affidamento di incarico professionale partita IVA Periodo di affidamento agosto 2021– settembre 2022**

(CIG Z47328516B – CUP I49J21000060005)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di partecipare alla selezione citata in oggetto, indetto da Consorzio Sol.Co Piacenza soc.coop. a r.l.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall’art. 76 e dell’eventuale decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, come disposto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

1. di trovarsi nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
2. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato;
3. di avere conseguito il titolo di studio: Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di\_\_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso del requisito dell’esperienza professionale indicato nell’avviso di selezione e meglio descritto nell’unito curriculum vitae;
5. di avere almeno 10 anni di esperienza professionale;
6. di aver preso visione integrale dell’avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni in esso contenute;
7. di dare il consenso al trattamento dei dati personali, giusto D.lgs. 196/03 così come modificato nel 2018 e con il Regolamento Europeo n. 679/2016;
8. di eleggere il seguente indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale indirizzo ufficiale cui fare riferimento per qualsiasi formale comunicazione che si renda necessaria con riguardo alla selezione in oggetto.

Luogo ….......................... data....................................

 Firma