***ALLEGATO A***

***AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N° 3 INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER LE ATTIVITA’ DEL SOGGETTO AGGREGATORE REGIONALE.***

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** |

**Alla Regione Abruzzo**

**Dipartimento Opere Pubbliche, Governo Del Territorio e Politiche Ambientali**

**Servizio Genio Civile di L’Aquila**

**Stazione Unica Appaltante Abruzzo**

**Via Salaria Antica Est n. 27**

**67100 L’Aquila**

**PEC:** **geniocivile.regionaleaq@pec.regione.abruzzo.it**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di un incarico relativo al profilo professionale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui all’avviso di selezione per il conferimento di n° 3 incarichi dicollaborazione coordinata e continuativaper le attività del Soggetto Aggregatore regionale.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci, dichiara:

* di essere cittadino/a italiano o di uno Stato membro dell’Unione Europea (indicare quale);
* di godere del diritto di elettorato politico attivo e dei diritti civili e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (OPPURE di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di non avere contenziosi con la Regione Abruzzo;
* di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare se “vecchio ordinamento”, o “specialistica” o “magistrale” e la relativa classe), conseguito presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere maturato esperienze lavorative rilevanti, di cui all’art. 2 dell’Avviso, come risultante dall’allegato *curriculum vitae;*
* non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dal D.Lgs. n.39/2013;
* di possedere la conoscenza della lingua inglese;
* di avere adeguata conoscenza dell’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse.

Il/la sottoscritto/a allega:

* la fotocopia del documento di identità in corso di validità;
* il proprio *curriculum* di studio e professionale datato e firmato (in formato europeo);
* la documentazione comprovante il riconoscimento da parte delle competenti autorità italiane dell’equipollenza del proprio titolo di studio (SOLO PER I CANDIDATI CHE HANNO CONSEGUITO ALL’ESTERO IL TITOLO DI STUDIO)

Il/la candidato/a chiede che ogni eventuale comunicazione sia trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a può essere contattato/a ai seguenti recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dall’avviso e autorizza la Regione Abruzzo al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, per gli adempimenti della procedura selettiva.

DATA

 FIRMA