**Allegato A**

**Schema di domanda**

SERVIZIO DELLA COOPERAZIONE

TERRITORIALEIPA ADRIATIC CBC

Via Salaria Antica est n. 27

L’AQUILA

ipa@pec.regione.abruzzo.it

**Avviso pubblico per la selezione di n. 1 esperto in “Policy Instrument Exchange” (Senior) di supporto al Project Coordinator del Progetto “Social Seeds – Exploiting Potentials of Social Enterprises through Standardized European Evaluation and Development System” presso la Regione Abruzzo – Programma di Cooperazione Territoriale Interreg Europe 2014 -2020.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome), Sesso \_\_, nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero di codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa visione dell’Avviso sopra menzionato, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione relativa al Profilo **Policy Instrument Exchange” (Senior).**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt- 46 e 47 del D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità e fino a querela di falso

**DICHIARA**

1. di essere cittadino/a del seguente Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di godere dei diritti civili e politici;

in caso di mancato godimento indicarne i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di godere dei diritti civili e politici, anche negli Stati di appartenenza (solo per cittadini di altri Stati dell’Unione Europea);

in caso di mancato godimento indicarne i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di avere un’età non inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti per il collocamento a riposo;
2. di essere in regola con gli obblighi imposti dalle leggi sul reclutamento militare con riferimento agli Stati dove tale obbligo è tutt’ora vigente;

in caso contrario indicarne i motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziato/a a seguito di procedimento disciplinare, di non essere decaduto/a da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

in caso contrario indicarne i motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non essere stato/a collocato/a a riposo ai sensi della legge 24 maggio 1970, n. 336 e s.m.i., nonché di non aver usufruito del collocamento a riposo ai sensi del D.P.R. 30 giugno 1972 n. 748 e del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165;
2. di non aver riportato condanne penali, di non essere stato/a sottoposto/a a provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione, nonché l’inesistenza di qualsiasi precedente giudizio iscrivibile nel casellario giudiziario a norma dell’art. 686 c.p.p.;

in caso contrario, indicare le eventuali condanne penali ripostate, la data ed il numero della sentenza, l’Autorità che l’ha emessa, provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta, sospensione condizionale, non menzione, amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, nonché l’esistenza di qualsiasi precedente giudizio iscrivibile nel casellario giudiziario a norma dell’art. 686 c.p.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non aver procedimenti penali né procedimenti amministrativi pendenti a proprio carico;

in caso contrario dichiarare i procedimenti penali e/o amministrativi eventualmente pendenti a suo carico presso l’Autorità giudiziaria di qualsiasi grado, italiana o estera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

nel caso di possesso di un diploma di laurea specialistica indicare obbligatoriamente la classe di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

nel caso di titolo di studio conseguito all’estero, indicare gli estremi del provvedimentoattestante l’equipollenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. che la durata minima di tale/i ciclo/i di studi è fissata in anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso dei requisiti specifici di partecipazione alla selezione previsti all’art. 4 dell’Avviso;
3. di essere disponibile a rimuovere immediatamente, in caso di sottrazione dell’incarico l’eventuale/i condizione/i di incompatibilità di cui all’art 5 dell’Avviso;
4. di prendere atto che l’eventuale incongruità tra quanto dichiarato all’atto di presentazione della presente domanda e dell’allegato curriculm vitae e quanto accertato dal Servizio di Cooperazione Territoriale IPA Adriatic, fermo restando quanto stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, comporta l’immediata esclusione dalla procedura di selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il Servizio della Cooperazione Territoriale IPA Adriatic non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione dei riferimenti o da mancata o tardiva comunicazione dei loro cambiamenti non imputabili a colpa del Servizio della Cooperazione Territoriale IPA Adriatic stesso;

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinchè i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega:

1. Curriculum vitae, sottoscritto in forma autografa, compilato e reso ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci;
2. Copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_