

ALLEGATO A.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso per la selezione di figure professionali da impiegare nelle attività
del progetto:
PROG-124 – PAF! Programma di Alfabetizzazione Finanziaria
CUP: C51J23001140001
Finanziato dal Fondo FAMI 2021–2027

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____
C.F. _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
Telefono _____
e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la seguente figura professionale:

- ☐ Segreteria territoriale
- ☐ Segreteria amministrativa e organizzativa
- ☐ Docente
- ☐ Tutor percorsi formativi
- ☐ Esperto/a in educazione finanziaria
- ☐ Conduttore/trice
- ☐ Facilitatore/trice
- ☐ Videomaker

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n° 445/2000,

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana oppure cittadinanza: _____;
- di godere pienamente dei diritti civili e politici (solo per i cittadini di uno Stato membro dell'Unione europea: di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza)
☐ Sì / ☐ No
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale o per qualsiasi reato che determini l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione
☐ Sì / ☐ No
- di non avere procedimenti penali in corso
☐ Sì / ☐ No
- di non aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale o grave negligenza nell'esecuzione delle prestazioni affidate da una Pubblica Amministrazione
☐ Sì / ☐ No
- di accettare tutte le condizioni inserite nell'Avviso di selezione
☐ Sì / ☐ No
- di possedere i requisiti minimi di partecipazione richiesti dall'Avviso per la figura professionale prescelta
☐ Sì / ☐ No
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura
☐ Sì / ☐ No
- di aver preso visione integrale dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute impegnandosi al rispetto delle normative e delle disposizioni progettuali ivi richiamate
☐ Sì / ☐ No
- di impegnarsi al rispetto dello Statuto e del Codice Etico del CoNNGI
☐ Sì / ☐ No
- di essere in possesso delle competenze indicate nel curriculum vitae allegato;
- di eleggere il seguente indirizzo PEC _____ quale indirizzo ufficiale per qualsiasi comunicazione inerente l'Avviso in oggetto;
- di consentire l'iscrizione del proprio nominativo all'Albo fornitori del CoNNGI

☐ Sì / ☐ No

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia fronte/retro del codice fiscale;
- Per cittadini di Stati Extra UE: copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Curriculum professionale in formato europeo, sottoscritto in forma autografa o digitalmente, contenente:
 - autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.;
 - attestazione della veridicità delle informazioni contenute ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
 - consapevolezza delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R.

Luogo e data _____

Firma autografa o digitale _____