**ALLEGATO A**

SCHEMA DOMANDA

**OGGETTO:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE DI LAVORO AUTONOMO NON OCCASIONALE AVENTE PER OGGETTO “SUPPORTO ALLE ATTIVITA’ DI COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO E FINANZIARIO DEL PROGETTO ARTOUR”

RIF. AVVISO N 2\_2025

Il/La sottoscritto/a **………………………………………………………..** nato/a il ………………… a…………………………………… (Prov. ……..), residente a .....…….………....……… Provincia ………..... (c.a.p. ………..…....) in via .........…………………........... n° ………….;

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione pubblica di cui in oggetto.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del suddetto Decreto, derivanti da dichiarazioni false e mendaci,

# DICHIARA

* di essere cittadino italiano (o di uno Stato membro dell’Unione Europea – specificare quale……………………………………………………………………….);
* oppure - se non cittadino di uno Stato membro della U.E. - di essere cittadino .................................... in possesso della documentazione necessaria per la stipula del contratto (permesso di soggiorno – da allegare);
* di essere in pieno godimento dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali passate in giudicato anche se beneficiate della non menzione, di procedimenti penali in corso ovvero amministrativi per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
* l’assenza di cause impeditive della capacità a contrattare con la pubblica amministrazione derivanti da provvedimenti amministrativi o giurisdizionali anche di carattere temporaneo;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio .................................................................;
* di accettare incondizionatamente quanto previsto dall’avviso in merito all’incarico in oggetto;
* di allegare alla presente domanda i seguenti atti:
  + curriculum professionale;
  + copia del documento di identità …………………… n° …………………. rilasciato da ……………..……….…….. il ..…………………… valido fino al ………………… .

Il/la sottoscritto/a chiede infine che tutte le comunicazioni che codesta amministrazione dovrà dare in relazione alla selezione siano inviate ai seguenti recapiti:

Via ……………………………………………….……… n° …… Città ……………………………… (prov. …….) CAP ……….. tel ……………………….…….. cell…………………………….….

E-mail ……………………………………………………………….…………

……………………, ……………………

Luogo data

Firma

……………………………………………………………