

ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore del DISUCOM
Via S. M. in Gradi, 4 - 01100 VITERBO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ (prov.) _____

Il _____ CF _____

P.I. _____

residente a _____ (Prov) (CAP) _____

Via _____

e-mail _____ CELL. _____

Pec _____

chiede di essere ammesso/a partecipare alla selezione per titoli indetta con **DDDISUCOM n. 77/22 del 22/08/2022** per l'attribuzione di n. 1 incarico da formalizzare mediante contratto per: *‘Attività di supporto al Coordinatore scientifico e attività di formazione professionale rivolte ad operatori nel settore della messa in prova a livello internazionale (Partner di progetto: Portogallo, Grecia, Bulgaria e Turchia)’*.

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei titoli di cui all'allegata autocertificazione **(ALLEGATO B)** e curriculum vitae in formato europeo.

Dichiara inoltre di essere/non essere dipendente di amministrazione pubblica (in caso affermativo, se con rapporto di lavoro a tempo pieno o a part-time con prestazione superiore al 50% di quella a tempo pieno, attestare di aver inoltrato all'amministrazione di appartenenza la relativa richiesta di autorizzazione a svolgere incarichi retribuiti, ai sensi dell'art.58 del D.lgs.3/2/1993, 11.29 e succ. mod.). **Allega alla domanda:**

1. Allegato B - dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 DPR 445/00 comprovante il possesso dei titoli oppure dichiarazione di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero alla laurea italiana, ovvero titolo accademico e certificato delle discipline incluse nel curriculum universitario, in originale; elenco delle esperienze formative e professionali ritenute utili ai fini della valutazione da parte della commissione giudicatrice;
2. curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto (che in caso di assegnazione del contratto autorizza a pubblicare tal quale fornito);
3. fotocopia del documento di identità in corso di validità debitamente firmata;

Desidera ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione in parola al seguente indirizzo:

Città _____ via _____ n. _____ (Prov) C.A.P. _____

cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

Data _____

Firma _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi dell'46 del D.P.R.445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/ai _____

consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli:

Voto/giudizio _____

Laurea in _____

Conseguita il _____ Voto _____

presso _____

DICHIARA

inoltre le seguenti esperienze professionali connesse all'attività da svolgere:

Data _____

Firma

Allegare copia del documento di identità personale in corso di validità con l'apposizione della propria firma.