

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST - Workation
PROGRAMMA MED 2014-2020**

Spett.le **SVI.MED ONLUS
VIA TEOCRITO 6 A
97100 Ragusa (RG)**

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (___) il _____ e residente in
_____ VIA _____

Codice Fiscale: _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella short list di collaboratori, consulenti ed esperti, da impegnare con incarichi professionali o collaborazioni occasionali o collaborazioni a progetto per l'espletamento delle attività del programma MED 2014-2020 all'interno dei progetti di cui Svimed è partner per il/i seguente/i profilo/i professionale/i:

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

di possedere i requisiti generali richiesti dall'avviso ed in particolare:

1. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
2. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
3. di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso o passati in giudicato;
4. essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali del profilo per cui si intende partecipare del presente avviso
5. essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso

ALLEGA

- 1) portfolio e/o curriculum vitae in formato europeo, datato, firmato e corredato di apposita dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, che attesti la veridicità delle informazioni contenute;
- 2) copia documento in corso di validità.;

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti:

- e-mail: _____

- tel. _____

Luogo e Data

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 sulla protezione dei dati personali.

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di essere informato/a che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda, sono necessari per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento di incarico, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e Data

Firma