**Al Dipartimento per gli affari regionali e le autonomie**

affariregionali@pec.governo.it

OGGETTO: **Domanda di partecipazione per la selezione di n. 1 esperto per l’espletamento delle attività di supporto specialistico relative alla realizzazione degli interventi previsti dal progetto “Supporto alle amministrazioni pubbliche impegnate nei processi di regolamentazione, organizzazione, pianificazione, efficienza nel settore dei servizi pubblici locali a rete di rilevanza economica – PROGETTO REOPEN SPL”, a valere sul PON “Governance e capacità istituzionale” 2014 – 2020 ASSE 3, Azione 3.1.1, Obiettivo Specifico 3.1, FSE, CUP J29H10000140007**

Il/la sottoscritto/a…………………………….chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000:

**Dichiara**

1. Cognome­­­­­­­­­­­­­………….Nome………….data di nascita………….luogo di nascita…………. prov. (\_)…………. codice fiscale …………. residente in …………. prov. (\_\_), Via/Piazza …………. CAP………….;
2. 🞏 di essere cittadino/a italiano/a, di godere dei diritti civili e politici;
3. Riservato ai candidati che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

🞏 di essere cittadino/a ………………………(Stato membro dell’UE);

🞏 di essere cittadino/a …………………….(Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n…………………………………rilasciato da ………………………………………………………. in data ……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato/a con provvedimento n. ………………. rilasciato da ………………………………………………………. in data ……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario/a di protezione sussidiaria con provvedimento n. ………………. rilasciato da ……………………………………. in data ………………………;

🞏 di non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea ma di essere familiare di ………………………………… in possesso della cittadinanza europea dello Stato ……………………………. e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da ……………………………………………………. in data ………………………;

* di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza,
* di avere ottima conoscenza della lingua italiana;
1. di possedere il titolo di studio previsto dall’Avviso, ossia una laurea magistrale o specialistica in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito con la votazione di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero o di titolo estero conseguito in Italia:

🞏 di aver conseguito il titolo di studio (laurea) …………. presso l’Università di …………. Stato …………. con la votazione di ………… equivalente - in centodecimi - al voto \_\_/110, (indicare, inoltre, l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e di legalizzazione ai fini del riconoscimento secondo la vigente normativa in materia)

1. di possedere il numero di anni di esperienza richiesti (comprovata specializzazione) relativi alle competenze richieste dal codice candidatura;
2. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
3. 🞏 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;

🞏 di aver riportato condanne penali e essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrative iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario).

*Indicare quali*……………………………………………..;

1. 🞏 di non essere sottoposto a procedimenti penali;

🞏 di essere sottoposto a procedimenti penali. *Indicare quali*………………….;

1. di essere titolare ai sensi dell’art. 65 D.Lgs. n 82/2005 della seguente casella di posta elettronica certificata, utilizzata per la trasmissione della propria candidatura …………………….…;
2. buona conoscenza della lingua inglese;
3. di disporre di buone conoscenze e competenze in relazione all’utilizzo dei principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, banche dati, internet, posta elettronica).
4. l’inesistenza di cause di incompatibilità con l’incarico oggetto dell’Avviso ovvero di condizioni di conflitto di interesse in ordine all’attività dell’Agenzia;
5. 🞏 di non essere dipendente di ruolo della pubblica amministrazione / 🞏 di essere dipendente di ruolo della pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente posizione funzionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. 🞏 di non essere collocato/a in quiescenza / 🞏 di essere collocato/a in quiescenza
7. di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate;

**Dichiara inoltre ai sensi del DPR n. 445/2000**

che al fine della verifica della comprovata specializzazione, relativamente alle competenze richieste sono state maturate nell’ambito delle seguenti esperienze:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | Durata contratto | Committente | Pubblica Amministrazione per la quale è stata resa l’attività *(direttamente o per il tramite di committente pubblico o privato)* |
| Dal (gg/mm/aa) | Al (gg/mm/aa) | n. mesi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |
|  | Tot. Mesi |  |  |  |

Il sottoscritto allega alla presente domanda il curriculum professionale datato e sottoscritto, nonchè la copia fotostatica del documento di identità e chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’eventuale cambiamento di questo indirizzo verrà tempestivamente comunicato.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma1

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e ai sensi del d.P.R. 445/2000 consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni previste, attesta la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e nel curriculum vitae allegato.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma[[1]](#footnote-1)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)