ITS Maria Gaetana Agnesi

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le

Fondazione ITS Maria Gaetana Agnesi

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ , via/piazza _____ n. ____ cap _____ tel. _____ e-mail _____ C.F. _____

chiede

di partecipare alla Procedura di selezione – Avviso pubblico per la selezione di figure professionali del 21/10/2026 - volta all'affidamento di un incarico nell'ambito del Progetto "FORMARSI NEGLI ITS PER UN LAVORO DOMANI" Codice CUP: G84D25006330006 Codice progetto: M4C1I1.5-2026-1725-P-63403 – per la seguente figura professionale:

☐ **CODICE 01: n° 1 REFERENTE COORDINAMENTO OPERATIVO**

☐ **CODICE 02: n° 1 REFERENTE AMMINISTRATIVO/RENDICONTAZIONE**

☐ **CODICE 03: n° 1 REFERENTE COMUNICAZIONE/PROMOZIONE**

(Barrare solo l'opzione di interesse)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

- ✓ che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai requisiti ed al possesso dei titoli e delle esperienze di cui al curriculum corrispondono al vero;
- ✓ di essere in possesso di P.IVA, n _____

- ✓ di essere cittadino/a italiano/a o [ ]
- ✓ di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, salvi gli effetti della riabilitazione;
- ✓ di non essere stato condannato, con sentenza (o decreto penale) irrevocabile (compreso il caso dell'applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'articolo 444 del c.p.c.), per uno dei reati previsti all'art. 94, comma 1, del D.Lgs. n. 36 del 2023;
- ✓ di non aver subito la revoca o la risoluzione, per gravi inadempienze, negli ultimi tre anni, da incarichi affidati da Enti di diritto pubblico o privati.

SI ALLEGANO:

- 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;
- dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati;
- copia documento d'identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara che tutte le comunicazioni indirizzate al/alla medesimo/a saranno validamente inviate al seguente recapito PEC: [ ]

Per ogni occorrenza, il recapito telefonico di riferimento del sottoscritto è il seguente:

[ ]

Luogo e data

Firma _____

(Per esteso e leggibile)