**ALLEGATO A - SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**IN.SAR. - INIZIATIVE SARDEGNA S.P.A.**

**via Mameli 228**

**09123 CAGLIARI**

PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DI N. 1 INCARICO ESTERNO, FINALIZZATO A SUPPORTARE LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ IN MATERIA DI PROGETTAZIONE E PROGRAMMAZIONE EUROPEA, NAZIONALE E REGIONALE, POLITICHE DI SVILUPPO LOCALI E POLITICHE PER IL LAVORO – “PROGETTO PER LA REVISIONE DELLA NORMATIVA IN TEMA DI FORMAZIONE E IN TEMA DI COOPERAZIONE”.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*N.B. per le donne coniugate, indicare il cognome da nubile*)

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito cui indirizzare le comunicazioni (solo se diverso dalla residenza):

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

Telefono (anche mobile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di valutazione comparativa pubblica, di cui all’avviso pubblico, approvato con determinazione dell’Amministratore Delegato prot. 543 del 12 ottobre 2016, per l’affidamento del seguente incarico esterno:

 **- esperto della legislazione del settore Cooperazione**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per i reati di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, a pena di esclusione

**DICHIARA**

* di avere la seguente cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere il godimento dei diritti civili e politici;
* di non avere procedimenti penali in corso e di non avere subito sentenze penali di condanna passate in giudicato;
* di non avere altri impedimenti connessi con la propria condizione lavorativa o professionale;
* che il titolo di studio posseduto è il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* (*eventuale*) di essere iscritto al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al seguente Albo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere mai stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero dichiarato decaduto da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti in relazione alle specifiche figure ricercate con il presente Avviso.

Il sottoscritto ha preso atto e accetta che l’IN.SAR. si riserva la facoltà di sospendere, revocare o annullare la procedura di selezione, oltre che di non procedere alla stipula dei contratti con uno o più soggetti selezionati, senza necessità di alcuna motivazione o di procedura specifica.

Si allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità;

- curriculum vitae, secondo le indicazioni dell’Avviso;

- (*eventuale*) i seguenti documenti e attestati a corredo del curriculum, pertinenti all’oggetto dell’incarico:

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

Il sottoscritto autorizza l’IN.SAR., ai sensi del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda.

**Luogo e data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma autografa**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**