**Allegato A – Domanda di partecipazione**

Spett.

AICCRE FVG

FEDERAZIONE REGIONALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA

PIAZZA XX SETTEMBRE, 2 – 33100 UDINE

e-mail: segreteria1@aiccre.fvg.it

OGGETTO: **Selezione comparativa per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa, avente durata di 12 mesi rinnovabili, per il progetto: “Promozione della cultura europea nei Comuni del Friuli Venezia Giulia”. *– DOMANDA DI PARTECIPAZIONE***

Il/La sottoscritto/a …………..…………………………………………… visto il bando di selezione indetto da AICCRE FVG

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare al bando di selezione medesimo.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

a) Di chiamarsi ……………………………….;

b) Di essere nat… a ………………………….., Prov. ………………………. il …..;

1. Di essere residente a ………………..………………………..……Prov. …………… C.A.P …...…in Via ……………………………………………………………………………………………………………

………………………….……….. n. …… (Tel );

1. Di essere cittadin… italian… ovvero

di Stato dell’Unione Europea (Nazione: ……………………………………………) o cittadino di Paesi terzi (Nazione……………………..)titolare di un permesso di soggiorno CE di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato o titolare dello status di protezione sussidiaria e di possedere tutti i requisiti di cui all’art. 3 del

D.P.C.M. n. 174/1994;

1. Di godere dei diritti politici e di essere iscritt… nelle liste elettorali del Comune di ;

Oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

………………………..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………;

1. Di essere in possesso del diploma di laurea in……………………………………………….. ………………………………………………………………………… conseguito presso …………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..nell’anno…………

1. Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono il costituirsi del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
2. Di non essere mai stat… destituit… o dispensat… dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere mai stat…. dichiarat…. decadut…. da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione s seguito della produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ai sensi dell’art. 127, comma 1, lettera d), del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, ovvero di non essere stato licenziato per le medesime motivazioni;
3. Di essere in possesso della patente di guida di tipo “B”
4. Di essere fisicamente idoneo/a al servizio;
5. Di avere assolto agli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro l’anno 1985)
6. Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza:

Laurea Specialistica/Magistrale …........................……………………………………………….

Certificazioni ………………………………………………………………………………………………….....

Attestati di partecipazione a corsi ………………………………………………………………………...

Esperienze maturate………………………………………………………………………………………………

 ovvero:

di non essere in possesso di alcuno dei titoli di riserva, preferenza, precedenza

1. Di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal presente bando;
2. Di acconsentire all’utilizzo dei dati personali ed, eventualmente, sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di concorso, che verranno trattati da AICCRE FVG e suoi incaricati per le finalità di gestione della presente selezione e saranno trattati anche successivamente all’eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo, secondo i principi di cui al Regolamento Eu 2016/679 (GDPR).

Alla presente allega:

1. Copia fotostatica di valido documento di identità;
2. Curriculum vitae in formato Europeo **datato e firmato**.

Il/La sottoscritt…. chiede infine che ogni comunicazione inerente il presente bando di selezione gli venga effettuata al seguente indirizzo EMAIL, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni e riconoscendo che AICCRE FVG non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario (indicare anche numero telefonico):

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………, ……………………… (luogo) (data)

………………………………………… **(firma leggibile per esteso)**