

**AVVISO PER L'ISTITUZIONE DI CINQUE LISTE DI ESPERTI
DOMANDA DI AMMISSIONE**

Alla Direzione centrale lavoro formazione
istruzione pari opportunità politiche giovanili
ricerca e università
Area Agenzia regionale per il lavoro
Via san Francesco d'Assisi 37
34133 TRIESTE

Il/La sottoscritto/a:

_____ (cognome e nome)

nato/a a _____ il _____
(Comune e Provincia di nascita) (data di nascita)

residente a _____
(CAP, Comune e Provincia di residenza)

in via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

eventuale partita IVA _____

presa visione dell'Avviso approvato con decreto del Vice Direttore centrale preposto all'Area Agenzia regionale per il lavoro del 7 ottobre 2016 per l'istituzione di cinque liste di esperti accreditati,

chiede

l'inserimento del proprio nominativo nella lista n. _____ denominata

La richiesta di inserimento è presentata per la seguente categoria (art.3, comma 2 dell'Avviso):

- titolari di partita IVA accesa per attività connesse con la professionalità della suddetta lista;
ovvero
- non titolari di partita IVA, ovvero titolari di partita IVA per tipologie di attività diverse da quelle connesse alla suddetta lista.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali di cui all'articolo 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni non veritiere, quanto segue:

- 1) di essere cittadino/a italiano/a;
 di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione europea _____;
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- 4) di essere in possesso del seguente titolo di studio (in alternativa):
4.1 laurea quadriennale o specialistica in _____

_____ classe _____ (da specificare in caso di laurea conseguita con il vigente ordinamento universitario)
conseguita presso l'Università di _____ in data _____

Nel caso di laurea conseguita all'estero, indicare gli estremi del provvedimento attestante l'equipollenza, il riconoscimento o l'equiparazione _____

oppure

4.2 laurea triennale in _____ classe _____

conseguita presso l'Università di _____ in data _____

oppure

4.3 diploma di scuola secondaria superiore _____

conseguito presso _____ in data _____

5) di essere iscritto all'ordine/albo professionale _____ al n. _____ dal _____

6) di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità di cui all'art.5 dell'Avviso

ovvero

di trovarsi nella seguente condizione di incompatibilità _____

ma di essere disponibile a valutare l'eventuale rimozione della stessa al momento del conferimento dell'incarico;

7) di prendere atto che la verifica di incongruità tra quanto dichiarato all'atto della presentazione dell'iscrizione e dell'allegato *curriculum* e quanto diversamente accertato dagli Uffici, fermo restando quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, comporta l'immediata cancellazione dalla lista e l'adozione di ogni altra azione prevista dalla legge.

Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate al seguente recapito:

Cognome _____ Nome _____

via/piazza _____ n. _____

Comune/frazione _____ CAP _____

Provincia _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni. Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Direzione non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili alla Direzione stessa.

Recapito telefonico mobile: _____ Recapito telefonico fisso: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Indirizzo PEC: _____

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega (segnare con una x):

Curriculum professionale in formato europeo sottoscritto in forma autografa (art.6, comma 1, lett. b) dell'Avviso)

fotocopia leggibile di un documento identità personale in corso di validità

relazione sintetica di cui all'art.6, comma 1, lett. c) dell'Avviso

Data _____

Firma leggibile _____