

EMILIA ROMAGNA TEATRO FONDAZIONE

Largo Garibaldi, 15 - MODENA

**AVVISO DI SELEZIONE PER LA STIPULA DI UN CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA A SUPPORTO DELLE ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE E PROMOZIONE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "FUORII" - PON METRO 2014-2020 Asse 7 "Ripresa sociale, economica e occupazionale (REACT-EU FSE)" Progetto BO7.1.1c "Tutti gli usi della parola per tutti (e tutte)" CUP F39J21019500006.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_(nome) \_\_\_\_\_(cognome) chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione sopra descritta.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_) nazione \_\_\_\_\_;

b) di avere il seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_;

b) di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_) via \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;

d) di possedere la seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_;

e) di eleggere il seguente indirizzo, quale domicilio cui inviare le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva, e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni:

Via e n. civico: \_\_\_\_\_

Comune e CAP \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_)

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) copia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- 2) 1 copia del curriculum della propria attività didattica e scientifica;
- 3) \_\_\_\_\_ [elencare eventuali altri titoli valutabili ai fini della valutazione]

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver riportato condanne penali che abbiano comportato, in base alla vigente legislazione, l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver riportato altre condanne penali anche a seguito di

sentenze di applicazione della pena su richiesta ovvero di sentenze per le quali si sia goduto del beneficio della non menzione nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 175 c.p.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non avere carichi pendenti o, comunque, di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali carichi pendenti o comunque procedimenti penali a cui si risulta sottoposti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, come previsto dal D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante\* \_\_\_\_\_

\* La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39, comma 1 del D.P.R. 445/2000.