**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’AMMISSIONE ALL****’AVVISO DI SELEZIONE PER INCARICO DI COLLABORAZIONE PER ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL’AREA INNOVAZIONE PER FONDAZIONE DEMOCENTER-SIPE (Avviso n. 2024\_06)**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’avviso di selezione per **INCARICO DI COLLABORAZIONE PER ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL’AREA INNOVAZIONE PER FONDAZIONE DEMOCENTER-SIPE (Avviso n. 2024\_06)** pubblicato dalla Fondazione Democenter-Sipe in data 02/09/2024

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per titoli ed eventuale colloquio.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara di:

* essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
* essere residente nel luogo sopra riportato;
* essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non avere procedimenti penali in corso o passati in giudicato;
* non avere altri impedimenti connessi alla propria condizione lavorativa o professionale;
* essere in possesso del seguente titolo di studio: …………………………………………………………….
* di possedere i titoli e di avere maturato le esperienze risultanti dal curriculum allegato e che quanto in esso dichiarato corrisponde a verità;
* avere conoscenza della lingua inglese;
* di avere preso visione dell’avviso di selezione e di conoscere e accettare tutte le condizioni ivi previste e di essere disponibile a svolgere il mandato relativo alla presente selezione;
* di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali

**AUTORIZZA** la Fondazione Democenter-Sipe ad inoltrare le comunicazioni agli indirizzi/recapiti sotto indicati e si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo fin d’ora che nessun addebito è da attribuirsi alla Fondazione Democenter-Sipe in caso di irreperibilità.

Indirizzo: ……………………………………………………..

E-Mail: ……………………………………………………..

Pec: …………………………………………………….

Tel: ……………………………………………………..

Fax: ……………………………………………………..

Allega alla presente:

* Curriculum formativo e professionale in formato europeo datato e sottoscritto;
* Informativa privacy compilata, datata e sottoscritta;
* Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità
* attestazioni qualifiche indicate nel curriculum o dichiarate nella presente domanda (certificazioni linguistiche, attestazioni, dottorati, ricercatori, master, pubblicazioni, ecc.)

**Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**

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