

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**per selezione di figure professionali per la costituzione di short-list**  
**nell'ambito del progetto I WALK THE LINE**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a .....  
 prov. .... il ..... codice fiscale .....  
 partita IVA..... residente in ..... prov.(.....)  
 Via/Piazza .....N. ....  
 CAP..... indirizzo di posta elettronica ordinaria.....  
 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).....

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del Dpr. n. 445 del 2000

**DICHIARA**

1. di presentare la propria candidatura per l'incarico di esperto per lo svolgimento di attività nell'ambito della selezione **di figure professionali per l'affidamento di incarichi nell'ambito del progetto I WALK THE LINE** della Città Metropolitana (PSCM) di Reggio Calabria (**n.b: barrare max n.1 preferenze**)

Preferenza	Codice profilo	Figure professionali
<input type="radio"/>	<b>A</b>	<b>Orientatori/Tutor</b>
<input type="radio"/>	<b>D</b>	<b>Assistenti sociali</b>
<input type="radio"/>	<b>E</b>	<b>Educatori</b>
<input type="radio"/>	<b>G</b>	<b>Coordinatore per zona di intervento</b>
<input type="radio"/>	<b>I</b>	<b>Psicologo</b>
<input type="radio"/>	<b>L</b>	<b>Coord. informatico</b>

1. di essere cittadino italiano, di godere dei diritti civili e politici;

2. riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

- di essere cittadino ..... (Stato membro dell'UE);
- di essere cittadino ..... (Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. ....  
 ..... rilasciato da ..... in data .....

ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato con provvedimento n. ....rilasciato a .....in data.....;

ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario di protezione sussidiaria con

provvedimento n. .... rilasciato da .....  
..... in data .....

ovvero di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'Unione europea ma di essere familiare di ..... in possesso della Cittadinanza europea dello Stato ..... e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da ..... in data .....

- di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere ottima conoscenza della lingua italiana;

1. di possedere il titolo di studio, come previsto dall'Avviso in oggetto, ovvero LAUREA  
 triennale/  specialistica/  magistrale/  a ciclo unico (specificare) in  
....., conseguita il .....  
presso....., con la votazione  
di .....

2. riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero o di titolo estero conseguito in Italia:

di aver conseguito il titolo di studio (diploma) .....presso  
.....di.....  
..... Stato  
..... con voto equivalente in centesimi al voto  
...../..... (indicare inoltre l'estremo del provvedimento di equiparazione o  
equivalenza e l'ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia)  
.....;

3. di conoscere i principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, banche dati, internet, posta elettronica);

4. di non aver/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 (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario)

(Indicare quali .....);

5. di essere sottoposto a procedimenti penali

(Indicare quali.....);

6. di non essere collocato in quiescenza (art. 6 del DL 90/2014 convertito in Legge n. 114/2014).

**Il/La sottoscritto/a dichiara**

- di aver preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura gli/le venga fatta al seguente indirizzo all'indirizzo di posta elettronica PEC ....., impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

**Allega**

1. *Curriculum vitae* redatto secondo il modello europeo debitamente datato e sottoscritto;
1. *Copia di un documento di identità* del sottoscrittore in corso di validità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione della procedura di cui all'Avviso in oggetto, con la presente, attesto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la veridicità delle ulteriori informazioni contenute nel *curriculum vitae*.

**Luogo e data** .....

**Firma<sup>1</sup>**

---

---

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento sottoscritto e in corso di validità.