**ALLEGATO 2)**

**FAC-SIMILE MODULO CANDIDATI ESTERNI**

**RIF. ChFFdiS “TRASCRIZIONI”**

AL

Dipartimento di Beni culturali

Via degli Ariani 1

48121 Ravenna RA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli relativa al conferimento di un incarico:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero,ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

1. Di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Di essere:

- cittadino/a italiano/a;

- cittadino/a del seguente Stato membro dell’Unione Europea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- cittadino/a del seguente Stato extra-U.E.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Il sottoscritto dichiara contestualmente di essere già in possesso di tutti i requisiti previsti per legge per poter espletare l’attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [memo per i dipendenti di enti pubblici: nulla osta dell’amministrazione di appartenenza]

5. Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);

6. Di essere in possesso, come richiesto dal presente bando, del seguente Titolo di Studio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Di aver dettagliato, nel curriculum vitae allegato alla presente istanza, l’esperienza maturata nel settore relativo all’oggetto del contratto richiesta nel bando di selezione, nonché ogni eventuale titolo valutabile;

9. di avere preso conoscenza di tutte le disposizioni previste dal bando;

10. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in:

VIA N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE PROV CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario, indicare quali)

12. Di allegare alla presente istanza copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido.

13. di essere portatore di handicap SI’ / NO e avere necessità del seguente ausilio…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs.196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di allegare alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto, dichiarando che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all’originale ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_