ALLEGATO A

Spett.le
Agenzia Agorà – Società Cooperativa Sociale per Azioni – ETS
info@agenziaagora.org
SEDE

AVVISO DI SELEZIONE PER N. 60 FIGURE PROFESSIONALI

LA/IL SOTTOSCRITTA/O: _____

NATA/O A: _____

IL: _____

C.F.: _____

RESIDENTE IN: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA/O A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI FIGURE PROFESSIONALI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "CAMPANIA WELFARE" – PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027 AZIONE A – INTERVENTO 1 – ATS S04_2 – PONTECAGNANO FAIANO (SA).

Figura Professionale: _____ (indicare)

A tal proposito, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato,

DICHIARA

- che quanto riportato nel presente documento e negli eventuali allegati a esso, corrisponde al vero;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica per svolgere l'attività per la quale manifesta interesse, sollevando la società in indirizzo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

DATA _____/_____/_____

FIRMA

_____

Allegati:

- *curriculum vitae/professionale in formato europeo;*
- *idonea certificazione attestante i requisiti di cui all'art. 1 dell'Avviso;*
- *certificato C2 storico;*
- *documento di riconoscimento in corso di validità.*