*Modello di domanda (All. 1)*

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI** **IN PROGRAMMAZIONE E ATTUAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI E SOCIO SANITARIE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MISSIONE 5 COMPONENTE 2 DEL PNRR A SUPPORTO DEL CDA DI AGRO SOLIDALE PER LE LINEE DI INTERVENTO PNRR 1.2, 1.3.1 E 1.3.2**

 Spett.le

Azienda Consortile Agro Solidale

 Via Marco Pittoni, 1

 84016 Pagani (SA)

\_l\_ sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_), Via *(Viale, Corso, Largo, Piazza …)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del citato decreto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del ripetuto decreto, dichiara quanto segue.

**FORMULA**

domanda di partecipazione all’Avviso Pubblico per la costituzione di una short list da cui attingere per la partecipazione in qualità di esperto a sedute del CDA relative alla realizzazione delle linee di intervento 1.2, 1.3.1 e 1.3.2

**CHIEDE**

che ogni comunicazione afferente al presente Avviso Pubblico sia inviata al seguente recapito – compilare solo se il recapito è differente da quello sopra esposto:

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via *(Viale, Corso, Largo, Piazza …)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ACCETTA**

* tutte e ciascuna delle disposizioni di cui all’Avviso Pubblico;

**ACCONSENTE**

al trattamento dei dati personali.

**DICHIARA**

quanto segue:

1. ⬜ di essere cittadino/a italiano/a *ovvero*,

⬜ di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

1. ⬜ di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……………………………….;

 *oppure:*

* di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi .......................................;
1. ⬜ di non aver condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

 *oppure:*

⬜ di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali (specificare): .……………………………………………………………….....................................................;

1. ⬜ di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
2. ⬜ di possedere idoneità fisica all’impiego;
3. di possedere il seguente titolo di studio: ……….…………………….………………………………. conseguito in data…………………. presso......................................................con la seguente votazione …………….
4. di essere iscritto all’ordine professionale degli ……………………………………………………………………….. con n. ………….………, a decorrere dal …../…../…………;

**ALLEGA**

* copia del documento di identità, in corso di validità;
* Curriculum Vitae in formato europeo, firmato e datato;

(Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

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