

MODULO CANDIDATURA

Al Presidente dell'Accademia Nazionale d'Arte Drammatica Silvio d'Amico,
via Vincenzo Bellini 16
Roma

Il/la sottoscritto/a			
nato/a a		Prov.	
il		codice fiscale	
e residente a		Prov.	
CAP		via	n.
telefono		e-mail	

Chiede di partecipare all'indagine di mercato, per l'individuazione di n.1 professionista che fornisca il servizio di coordinamento scientifico per l'attività di counseling per la popolazione studentesca.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza da eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara sotto la propria responsabilità:

1)

di essere nato/a a		Prov.		il	
codice fiscale					

2)

di essere cittadino/a	
-----------------------	--

3) se cittadino/a italiano/a:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:

- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

4) se cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea:

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:

5) se cittadino/a di Paesi Terzi:

- di essere cittadino/a di Paesi Terzi ai sensi dell'art. 38 D.Lgs 165/01 e ss.mm. con il seguente permesso di soggiorno:



rilasciato dall'autorità competente	
in data	
<input type="radio"/> ovvero di essere nella condizione di <input type="checkbox"/> rifugiato <input type="checkbox"/> titolare di protezione sussidiaria;	

- 6) se cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o Paesi Terzi:
di avere adeguata conoscenza della lingua italiana SI NO;
- 7) di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali e disciplinari pendenti;
 di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali e disciplinari pendenti:

- 8) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dell'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. n. 3 del 10/01/1957;

- 9) di eleggere ai fini della presente procedura il proprio recapito al seguente indirizzo:

Comune		Prov.		CAP	
via				n.	
telefono/cellulare					
e-mail/PEC					

- 10) di aver letto l'avviso di manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di coordinamento scientifico per l'attività di counseling per la popolazione studentesca e di accettarne tutte le condizioni.

Il/la sottoscritto/a è consapevole della veridicità delle attestazioni contenute nella presente domanda ed è a conoscenza delle sanzioni penali, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dell'indagine di mercato.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:



- 1) **copia di un documento di riconoscimento** in corso di validità (fronte/retro e ben leggibile);
- 2) **copia del codice fiscale** (o codice di identificazione personale);
- 3) **dichiarazione sostitutiva di certificazione con firma autografa attestante il possesso dei requisiti per partecipare e altri titoli di studio e professionali, ALLEGATO A.**
- 4) **curriculum vitae di tipo europeo** (i curricula presentati in formato differente da quello di tipo europeo non saranno ritenuti valutabili).

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

