**ALLEGATO B**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

 **Spett.le OI Pomodoro da Industria Bacino Centro Sud Italia**

**Via Nazionale, 121**

**84012 Angri (SA)**

**pec**: oipomodorocentrosud@pec.it

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione per l’avviso pubblico per il conferimento mediante procedura selettiva comparativa di incarico per n. 1 esperto per l'espletamento delle attività di supporto l’attuazione del progetto Fi.Le Filiera Legale finanziato a valere sull’Asse 7 - Azione 7.2.1 del PON “Legalità” 2014-2020 FESR.

Il/la sottoscritto/a…………………………….chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto per il/i seguente/i codice/i di candidatura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice candidatura | Profilo professionale  | Oggetto dell’incarico | Codice prescelto(Barrare) |
| 01 | Referente indagine territoriale | Competenze professionali relative a metodologie e strumenti necessari a conoscere e studiare il fenomeno dello sfruttamento del lavoro nelle sue declinazioni territoriali e condividere le informazioni ottenute dalle attività di mappatura del territorio |  |

A tal fine consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000:

**Dichiara**

1. Cognome………….Nome………….data di nascita………….luogo di nascita…………. prov. (\_)…………. codice fiscale …………. residente in …………. prov. (\_\_), Via/Piazza …………. CAP………….;
2. 🞏 di essere cittadino/a italiano/a, di godere dei diritti civili e politici;
3. Riservato ai candidati che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

🞏 di essere cittadino/a ………………………(Stato membro dell’UE);

🞏 di essere cittadino/a …………………….(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/a con provvedimento n. ………………. rilasciato da ………………………………………………………. in data ……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario/a di protezione sussidiaria con provvedimento n. ………………. rilasciato da ……………………………………. in data ………………………;

🞏 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 nello Stato di appartenenza o di provenienza,
* di avere ottima conoscenza della lingua italiana;
1. 🞏 di non 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;

🞏 di aver riportato condanne penali e essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrative iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario).

*Indicare quali*……………………………………………..;

1. 🞏 di non essere sottoposto a procedimenti penali;

🞏 di essere sottoposto a procedimenti penali. *Indicare quali*………………….;

1. di possedere il titolo di studio previsto dall’Avviso, ossia (Diploma o Diploma di laurea) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito con la votazione di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
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 (laurea) …………. presso l’Università di …………. Stato …………. con la votazione di ………… equivalente - in centodecimi - al voto \_\_/110, (indicare, inoltre, l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e di legalizzazione ai fini del riconoscimento secondo la vigente normativa in materia);

1. di possedere il numero di anni di esperienza richiesti (comprovata specializzazione) relativi alle competenze richieste dal codice candidatura;
2. di essere titolare ai sensi dell’art. 65 D.Lgs. n 82/2005 della seguente casella di posta elettronica certificata, utilizzata per la trasmissione della propria candidatura …………………….…;
3. l’inesistenza di cause di incompatibilità con l’incarico oggetto dell’Avviso ovvero di condizioni di conflitto di interesse in ordine all’attività della società;
4. 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;

**Dichiara inoltre ai sensi del DPR n. 445/2000**

che al fine della verifica della comprovata specializzazione, relativamente al codice candidatura ……………….. sono state maturate nell’ambito delle competenze richieste le seguenti esperienze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | Durata contratto | Committente |
| Dal (gg/mm/aa) | Al (gg/mm/aa) | n. mesi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
|  | Tot. Mesi |  |  |

\*Si rimanda all’art. 5.2 dell’Avviso per il calcolo dell’esperienza professionale maturata.

**E (nel caso di doppia candidatura)**

che al fine della verifica della comprovata specializzazione, relativamente al codice candidatura ……………….. sono state maturate le seguenti esperienze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | Durata contratto | Committente |
| Dal (gg/mm/aa) | Al (gg/mm/aa) | n. mesi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
|  | Tot. Mesi |  |  |

\*Si rimanda all’art. 5.2 dell’Avviso per il calcolo dell’esperienza professionale maturata.

Il sottoscritto allega alla presente domanda il curriculum professionale datato e sottoscritto, nonchè la copia fotostatica del documento di identità e chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’eventuale cambiamento di questo indirizzo verrà tempestivamente comunicato.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03, del Regolamento (UE) n. 679 del 2016 ai sensi del D.P.R. 445/2000 consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni previste, attesta la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e nel curriculum vitae allegato.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma[[1]](#footnote-1)

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

1. 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 del sottoscrittore in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)