

**Domanda di partecipazione ad una procedura comparativa per il conferimento, per il periodo 2021-2024, dell'incarico di Project Support Officer, nell'ambito del progetto europeo " Food Trails-Building Pathways Towards Food 2030-Led urban food policies" programma Horizon 2020**

|                 |        |                    |                             |                               |
|-----------------|--------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Il sottoscritto |        |                    |                             |                               |
| Cognome         |        | Nome               |                             | Codice Fiscale                |
|                 |        |                    |                             |                               |
| Data di nascita | Sesso  | Luogo di nascita   |                             | Cittadinanza                  |
|                 |        |                    |                             |                               |
| Residenza       |        |                    |                             |                               |
| Provincia       | Comune | Indirizzo          |                             | Civico                        |
|                 |        |                    |                             | CAP                           |
|                 |        |                    |                             |                               |
| Telefono fisso  |        | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                 |        |                    |                             |                               |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| di essere ammesso alla procedura comparativa |
|                                              |
| Con oggetto                                  |
|                                              |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

titolo di studio

di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo di studio

specificare

conseguito presso

punteggio

eventuali altri titoli

specificare

requisiti generali

Cittadinanza

di essere cittadino/a italiano

di essere cittadino/a dello stato e di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 07/02/1994, n. 174, art. 3

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza

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

Godimento dei civili e politici

di godere dei diritti civili e politici

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

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

Obbligo di leva militare

essendo cittadino italiano soggetto all'obbligo di leva, di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo (per i nati entro il 31/12/1985)

Idoneità fisica

di essere fisicamente idoneo alle mansioni relative al posto messo a selezione

condanne e procedimenti penali

di non aver riportato condanne penali

di aver riportato le seguenti condanne penali\*:

Data sentenza

Autorità

Reato

(\*)*(indicare la data della sentenza, l'Autorità che l'ha emessa ed il reato commesso; la dichiarazione va resa anche per le condanne condonate; vanno inoltre indicati i procedimenti penali per i quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale, le eventuali condanne riportate anche a seguito di patteggiamenti, i decreti penali di condanna e comunque tutte le condanne che godono del beneficio della non menzione nel Casellario Giudiziale)*

di non avere in corso procedimenti penali

di avere in corso i seguenti procedimenti penali

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Descrizione dei procedimenti penali a carico* |  |
|                                               |  |
|                                               |  |
|                                               |  |

*\*indicare specificatamente i procedimenti penali in corso, citando gli estremi del procedimento nonché i reati per i quali si procede*

|                                     |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pubblica Amministrazione            |                                                                                                                                                                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente o insufficiente rendimento                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato                                                                                        |

|                                                                     |                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>requisiti specifici per l'impiego oggetto di selezione</b>       |                                                                                                                                        |
| di avere le seguenti esperienze professionali (art. 2 dell'Avviso): |                                                                                                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                 | comprovata esperienza di almeno 2 anni nell'implementazione di progetti relativi a una o più discipline correlate ai temi del progetto |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                 | esperienza in pratiche di ingaggio di stakeholder                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                 | conoscenza delle tematiche relative alla sostenibilità ed alle politiche alimentari urbane                                             |
| <input type="checkbox"/>                                            | di essere in possesso di partita IVA                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                            | di impegnarsi ad aprire la partita IVA in caso di affidamento dell'incarico                                                            |

#### DICHIARA INOLTRE

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Situazione di handicap</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>      | di essere portatore di handicap e di avere necessità, ai sensi della Legge 5/2/1992, n. 104, art. 20 , di tempi aggiuntivi ovvero di strumenti di ausilio indicati nell'apposita certificazione medica allegata alla presente e rilasciata in conformità a quanto previsto dalla Circolare 24/7/1999 n.6 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica |
|                               | Descrizione degli ausili                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ulteriori dichiarazioni</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso contenute                                                                                                                                                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e nei suoi allegati e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n.445 in caso di false dichiarazioni |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Eventuali annotazioni</b> |  |
|                              |  |

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elenco degli allegati</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                  |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del certificato medico attestante la situazione di handicap (articolo 4 della Legge 05/02/1992, n.104)                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | curriculum vitae redatto secondo il modello europeo                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | elenco delle esperienze professionali attinenti la selezione in oggetto, in formato libero, con particolare riferimento a quanto indicato nell'art 2 dell'avviso |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                                                                                                                     |

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b> |
|-------------------------------------------------------|

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

presentazione non usare per la cartaceo

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Bergamo |      |                |
| Luogo   | Data | Il dichiarante |