# Domanda di partecipazione

*Spett.le*

*Autorità di bacino distrettuale dell’Appennino Settentrionale*

[*adbarno@postacert.toscana.it*](mailto:adbarno@postacert.toscana.it)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax - e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Manifesta il proprio interesse

professionale per la figura di



**Profilo professionale AREA**

**“**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”**

**Profilo professionale AREA**

**“**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”**

**Profilo professionale AREA**

**“**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000

**D I C H I A R A**

 Che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai requisiti ed al possesso dei titoli e delle esperienze

di cui al curriculum corrispondono al vero;

 Di essere cittadino/a italiano/a o \_ 1;

 Di godere dei diritti civili e politici;

 Di essere titolare di P.IVA o in procinto di aprirla;

 Di non essere in possesso dei requisiti di inconferibilità e incompatibilità ai sensi del Decreto

Legislativo n. 39 del 8/04/2013

 Di essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , conseguito presso

l'Università degli Studi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell' anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 Di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni.

Luogo e data

Firma

\_ (Per esteso e leggibile)

1 Di uno degli stati membri dell'Unione Europea;

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





L’Autorità di bacino Distrettuale dell’Appennino Settentrionale al trattamento dei propri dati personali ai sensi del predetto Decreto.

Firma

(Per esteso e leggibile)

Allegati:

a) Curriculum vitae in formato europeo;

