

**ALLEGATO A – DOMANDA DI AMMISSIONE ALL' ELENCO DI ESPERTI da impiegare per la realizzazione di attività di docenza o tutoraggio nell'ambito del progetto “modalità per la realizzazione delle iniziative relative al centenario della giornata dedicata alle donne”.**

All'Agenzia Provinciale “Frosinone Formazione”  
Via Tiburtina , 221  
03100 Frosinone

Il/La  
sottoscritt.....(cognome).....(nome).....  
Nato/a il ..... a ..... Prov.: .....  
Residente in via/piazza .....n. .... C.A.P. ....  
Località ..... Prov. ....  
Tel. .... Cell.....  
Mail .....

In possesso del seguente titolo di studio .....

Conseguito presso.....

il ..... con la seguente votazione.....

**INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (solo se diverso dalla residenza)**

Presso.....Via/piazza.....n.....  
C.A.P. .... Località..... Prov. ....

**CHIEDE**

**Di essere inserito nell'elenco di consulenti da impiegare per la realizzazione di attività di**

**docenza                    tutoraggio**

**Di poter prestare la propria attività in uno dei corsi di formazione di seguito indicati:**

<b>Corso</b>	<b>Barrare la casella interessata</b>
• Informatica corso base	
• Informatica ECDL	
• Inglese	

• Imprenditoria sociale	
• Imprenditoria culturale	

**A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'avviso e di accettarne integralmente le condizioni;
- la propria disponibilità per un'eventuale collaborazione in relazione alla/e area/e di attività previste dall'Avviso Pubblico per il conferimento di incarichi sopra indicata/e;
- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai propri titoli ed esperienze corrispondono al vero;

**DICHIARA INOLTRE**

**di non aver riportato** condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

**oppure**

**di aver riportato** condanne penali e di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (indicare quali.....);

**di non essere a conoscenza** di essere sottoposto a procedimenti penali;

**oppure**

**di essere a conoscenza** di essere sottoposto a procedimenti penali (indicare quali.....);

**di essere in possesso di partita IVA**

**oppure**

**di non essere in possesso di partita IVA**

**di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione (specificare) \_\_\_\_\_**

**oppure**

**di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione**

**che non sussistono incompatibilità secondo quanto disposto nel bando**

**ALLEGA**

- Curriculum Vitae debitamente sottoscritto in originale
- copia fotostatica di un documento di identità valido

## **AUTORIZZA**

Il trattamento dei dati personali comunicati unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati, ai sensi della Legge 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni.

**Dichiara inoltre, di essere a conoscenza che l'eventuale idoneità all'iscrizione nella Short List non comporta da parte dell'Agenzia nessun obbligo al conferimento di incarichi.**

**Data ..... Firma .....**