

Allegato 1 (da compilare, sottoscrivere e inviare)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**Procedura di selezione per il conferimento di un incarico di esperto per la realizzazione di un
laboratorio teatrale a.s. 2025/2026**

Il sottoscritto _____ Nato a _____
Il _____ Residente a _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

- ✓ di essere nato/a il _____ a _____
- ✓ di essere residente a _____ in via _____;
- ✓ tel. _____ cell. _____ e-mail: _____;
- ✓ di avere il seguente codice fiscale _____;
- ✓ avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ✓ avere il godimento dei diritti civili e politici;
- ✓ non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche (specificare) _____
- di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- ✓ possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ✓ non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ✓ non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ✓ non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ✓ non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- ✓ l'inesistenza a proprio carico di qualunque causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

✓ non trovarsi in situazione di incompatibilità di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____

_____;

- ✓ non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- ✓ che quanto riportato nel Curriculum vitae si intende ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.;
- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- ✓ la disponibilità immediata ad assumere l'incarico, previo contratto, secondo il calendario concordato con il docente referente del progetto;
- ✓ la disponibilità a programmare il lavoro e le attività inerenti al progetto affidato;
- ✓ la disponibilità a relazionare circa i percorsi formativi realizzati e a produrre documentazione finalizzata al monitoraggio e alla valutazione delle attività svolte;
- che l'indirizzo di posta elettronica al quale deve essere fatta pervenire ogni comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: _____

Si allega alla presente:

- ☐ **Curriculum Vitae Europeo/Europass (in formato completo datato e sottoscritto)**
- ☐ **Curriculum Vitae Europeo/Europass (in formato privacy senza dati personali e senza sottoscrizione)**
- ☐ **Documento di riconoscimento in corso di validità**

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 n. 445;

Data _____ firma _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati – GDPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____ firma _____

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante
