

Allegato 1 – Modello di domanda

ALL'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
DIDATTICA TEATRALE APS
VIA SELLA DI CORNO, 58
65124 PESCARA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____ e residente a _____, via _____
_____ n _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

chiede

di essere ammesso a partecipare all' **AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI per l'eventuale conferimento di incarichi nell'ambito del progetto ARTEMIDE - artefice del tuo futuro Finanziato dall'unione Europea – Nex Generation – EUPNRR M5C3 INVESTIMENTO 1.3 – interventi socio educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno a sostegno del Terzo settore – CUP E24C22001160004**

relativamente alla FIGURA PROFESSIONALE _____ (indicare la figura professionale per la quale intende candidarsi)

e dichiara

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere 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 non essere a conoscenza di essere sottoposto a indagini a carattere penale;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione di _____
- di avere maturato numero _____ anni di esperienza professionale richiesta dall'avviso
- che i recapiti per eventuali comunicazioni successive alla presentazione della presente domanda di partecipazione sono:

Nome destinatario _____ Indirizzo (via, n., città, cap., prov.) _____ Tel. _____ Cell _____ e-mail _____

- di avere preso visione integrale dell'Avviso e di accettare tutte le norme in esso contenute;

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Curriculum formativo e professionale accompagnato dalla dichiarazione sulla veridicità di quanto in esso contenuto;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità;

Luogo e Data _____

Firma

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI
DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)**

Ai sensi del REG. UE 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali forniti per aderire al presente avviso sarà finalizzato all'espletamento della presente procedura presso l'Ufficio di Segreteria, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità. Il conferimento di tali dati è pertanto obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

Il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza.

I dati forniti saranno trattati anche successivamente, in caso di conferimento di incarico professionale, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e potranno essere fatti oggetto di comunicazione all'Agenzia per la Coesione Territoriale solo in presenza di espressa previsione di legge o di regolamento o se risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e di rendicontazione del progetto o a soggetti privati incaricati dall'Agenzia di elaborare o catalogare detti dati.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti del citato REG. UE 679/2016 (GDPR). Il titolare dei dati è il presidente pro-tempore dell'Associazione Didattica Teatrale APS,

Con la firma della presente istanza/dichiarazione e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità descritte.

_____ **h** _____

FIRMA
