

**ALLEGATO 1**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione indetta dalla Fondazione Flaminia per titoli e colloqui

**PER L'ATTIVAZIONE DI UN CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA  
PER ATTIVITÀ DI COMMUNITY MANAGER NELL'AMBITO DEL PROGETTO TECNOPOLO DI  
RAVENNA - SEDE DI MARINA DI RAVENNA (CUP: E68G22000060007)**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>		
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
CITTADINANZA ITALIANA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	SI	NO	
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>		
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>		

**CONDANNE PENALI (a)**

NO
SI

 Quali \_\_\_\_\_

**TITOLO DI STUDIO:**

➤ **Ordinamento previgente** \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data  Voto:

➤ **Nuovo ordinamento** \_\_\_\_\_

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Master post-laurea:**

\_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Titolo di studio straniero**

Livello e denominazione titolo conseguito \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata ai sensi della vigente normativa in materia

di allegare alla presente domanda una traduzione in italiano del titolo di studio estero, corredata da auto dichiarazione relativa alla conformità all'originale della traduzione stessa

**di possedere i requisiti di ammissione alla selezione.**

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA

N.

COMUNE

PROV

CAP

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO

E-MAIL

PRESSO

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati in base a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma