

ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

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

PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PER PRESTAZIONE DI SERVIZIO (FIGURA DI CONTENT CREATOR/SOCIAL MEDIA MANAGER) RESA DA UN PROFESSIONISTA CON PARTITA IVA NELL’AMBITO DEL PROGETTO TECNOPOLO DI RAVENNA (SEDI DI RAVENNA E FAENZA) – 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"/>			
CODICE FISCALE	<input type="text"/>					
CITTADINANZA ITALIANA	<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr></table>				SI	NO
SI	NO					
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>					
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>					
CONDANNE PENALI (a)	<table border="1"><tr><td>NO</td></tr><tr><td>SI</td></tr></table> Quali _____				NO	SI
NO						
SI						

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	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>				
CELLULARE	<input type="text"/>				
INDIRIZZO E-MAIL	<input type="text"/>				
	PRESSO	<input type="text"/>			

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