

Allegato 1

**Associazione
“dalla parte degli ultimi”
Piazza Giovanni Falcone e Paolo
Borsellino n.3/b
86100 Campobasso**

c.a. Presidente

Oggetto: Domanda per la selezione comparativa di n.2 collaboratori con documentata esperienza nell'ambito dell'assistenza agli immigrati per la realizzazione di un servizio di Informazione ed orientamento destinato ai cittadini di Paesi Terzi soggiornanti nella regione Molise nell'ambito del progetto regionale WORDS: Respect, Equality, Diversity, Inclusion – R.E.D.I. FAMI 2014/2020 – OS 2 – ON 2 - Piani d'intervento regionali per l'integrazione di cittadini di Paesi Terzi, Azione 2 - Avviso n.1/2018 IMPACT; CUP D14D18000130007.

Il/la sottoscritto/a _____,
chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto indicata come collaboratore con documentata esperienza nell'ambito dell'assistenza agli immigrati.

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76), sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. di essere nato/a a _____ prov _____ il _____
codice fiscale _____
2. di essere residente a _____ Prov. _____
in via/loc. _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail: _____
3. di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea ovvero di essere in possesso di idoneo titolo di soggiorno in Italia;
4. di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione / di essere dipendente della Pubblica Amministrazione e di prestare servizio presso
in qualità di e di presentare, in caso di affidamento dell'incarico, espressa autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza;

Dichiara inoltre che i dati e le notizie fornite nel curriculum vitae corrispondono a verità, di aver preso visione dell'Avviso e di accettare integralmente tutte le condizioni in esso contenute; di essere disponibile, a pena di revoca dell'eventuale incarico, a realizzare le attività richieste su tutto il territorio regionale su indicazione del Responsabile del Progetto.

Il/la sottoscritto/a allega:

- Curriculum vitae in formato europeo
- Autodichiarazione, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dei titoli posseduti
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, il/la sottoscritta, letta l'allegata informativa (allegato 2), con la sottoscrizione della presente domanda, **esprime il consenso**

- al trattamento dei propri dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nell'allegata informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 (*);

- all'utilizzo del proprio indirizzo e-mail al fine dell'invio di comunicazioni inerenti l'Avviso (*);
- alla diffusione della propria immagine o di video che mi riprendono nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali (**).

_____, li _____

L'INTERESSATO
(firma leggibile)

(*) Il consenso al trattamento è indispensabile ai fini istituzionali previsti dal presente Avviso e per le finalità ad esso strumentali

(**) Il consenso al trattamento è facoltativo