**ALLEGATO 1 – MODELLO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

*Spett.le* **ICS ASSOCIATI**

c.a. del Presidente, dr. Giuseppe Pettinato

Il/La sottoscritto/a ..………………………..................……………………………….............................

nato/a a …………………………………………………………... il ……………………..........................

residente a ……………………………………………………………………………….………………….

in Via/Piazza ................................................................................................................... n………...

tel. abitaz….………………..cellulare………………………..e-mail .…………………………….…..........

codice fiscale ……………………………………………………………........………............................

**CHIEDE**

di partecipare alla MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO di esperti per la Formazione dei Formatori settore ristorativo NELL' AMBITO DELLE ATTIVITA’ DEL POLO TECNICO-PROFESSIONALE “B.E.T.A. CALABRIA MED” CUI CONFERIRE, NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA, INCARICHI DI COLLABORAZIONE A TERMINE PRESSO LA SEDE DELL’IPSEOA “SAN FRANCESCO” DI PAOLA (CS), su invito del Presidente, prot. n. 001/U del 27 gennaio 2015,

**AREA DI INTERESSE** ........................…………………........................................................(specificare)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti leggi in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea ovvero se cittadini extracomunitari la titolarità del permesso di soggiorno CE per soggiornante, o del permesso di soggiorno per asilo politico, per protezione internazionale, o per protezione sussidiaria, o infine della carta di soggiorno UE come familiare extracomunitario di cittadino comunitario;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne e di non aver procedimenti penali pendenti o in corso che precludano lo svolgimento di attività a favore della P.A.;
* di non essere stat\_ esclus\_ dall’elettorato politico e non essere stat\_ destituit… o dispensat.. dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego dall’impiego presso una pubblica amministrazione;
* di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi di leva ....................... (solo per i cittadini soggetti a tale obbligo);
* di essere fisicamente idoneo all'incarico secondo quanto indicato nell’avviso pubblico di riferimento;
* di essere nella condizione di portatore di handicap e, perciò, bisognevole di ausilio………………………………………………………………………………………......................
* di essere in possesso dei seguenti titoli:
* laurea in .......................................................................... conseguita in data .................................. presso ................................... con votazione................................................
* specializzazione post laurea ................................................................................................ (specificare)

- diploma di scuola media superiore .................................................................................. (specificare)

- qualifica professionale .........................................................................................................................

- frequenza percorsi formativi.................................................................................................................

- conoscenza lingue straniere..................................................................................................................

- conoscenza informatica .................................................................................................... (specificare)

- esperienze professionali .................................................................................................... (specificare)

- altri titoli............................................................................................................................. (specificare)

Alla presente istanza di partecipazione si allegano:

* Documento di identità n…………………………rilasciato da.......………………………….. il ………………………………..;
* Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato.

Ai sensi del D. lgs. 196/03 e successive modificazioni, esprime il proprio consenso in ordine al trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento della presente manifestazione.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione di quanto previsto dall'avviso di procedura indetto con provvedimento del Presidente dell’Ente ICS ASSOCIATI, prot. n. 001/U del 27 gennaio 2015, in merito all'indicazione/modifiche del proprio recapito.

Data, .................................

Firma