

Al Presidente Fondazione
Fanti Melloni

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione comparativa per titoli e colloquio relativa al conferimento di un incarico di collaborazione presso la Fondazione Fanti Melloni per compiti di Segretario della Fondazione.

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

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA PROV

RESIDENTE A PROV CAP

VIA N.

CITTADINANZA ITALIANA SI NO

CITTADINI UE: cittadinanza

CITTADINI extra UE: cittadinanza

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
(Solo per i cittadini italiani)

SI Comune: _____
 NO Perché _____

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:

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);

di possedere esperienza professionale qualificata maturata presso fondazioni, enti pubblici o organizzazioni private coerenti con il profilo ricercato, così come documentate nel curriculum;

di non avere relazioni di parentela fino al quarto grado con il Presidente e i componenti degli organi della Fondazione

di non avere incarichi o cariche presso soggetti pubblici e privati che possono creare potenziali conflitti di interesse con le attività oggetto dell'incarico

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

Essere portatore di handicap

SI
NO

e avere _____ necessità del seguente ausilio

11. 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 nel rispetto D.Lgs. 196/2003 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