**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

Al MIUR

Direzione Generale per lo Studente, l’Integrazione e la Partecipazione

Vl. Trastevere 76/a

00153 Roma

**Oggetto**: Avviso pubblico per il conferimento mediante procedura selettiva comparativa di incarichi per n. 1 Revisore contabile indipendente e n. 1 Esperto legale, presso la Direzione Generale per lo Studente, l’Integrazione e la Partecipazione del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca a supporto degli uffici coinvolti nella gestione del Progetto Fami n. 740/2016 “Piano pluriennale di formazione per dirigenti, insegnanti e personale ATA di scuole ad alta incidenza di alunni stranieri” – Obiettivo Specifico 2 “Integrazione e Migrazione Legale" – Obiettivo Nazionale 3 “Capacity Building” – lettera K) “Formazione per dirigenti e insegnanti”;

Il/La sottoscritto/a ………………………………………chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione in oggetto per la seguente posizione:

* A) Revisore contabile indipendente
* B) Esperto legale

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, dichiara:

* Cognome……………….Nome………………………data di nascita………………Comune di nascita……………………………Prov…….…….Comune di residenza…………….Prov………..…Via/P.zza………..…n……...., cap……….., codice fiscale ……………………….. telefono………. cellulare………………….., PEC……………………;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea o della cittadinanza di paesi terzi con regolare permesso di soggiorno;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso dei titoli e del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta nel presente *Avviso*;
* di disporre di un indirizzo PEC valido;
* di non versare in nessuna ipotesi di incompatibilità o conflitto di interessi con l’Amministrazione;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n°196/03.

Il sottoscritto allega alla presente domanda il curriculum professionale *europass* datato e sottoscritto, nonché la copia fotostatica del documento di identità.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA AUTOGRAFA O DIGITALE[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La firma digitale non necessita dell’allegazione di un documento di identità. [↑](#footnote-ref-1)