# Domanda di partecipazione *Allegato A*

**Spett.le**

# ASP AMBITO 9

**Via Gramsci 95 60035 J E S I (AN)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA ALL’INTERNO DEL PROGETTO SAI ORDINARI “ANCONA PROVINCIA D’ASILO” - PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI ESPERTO LEGALE**

Il/la sottoscritto/a nato/a a\_\_\_

il / / residente a

Prov. ( ) CAP ( ) in Via n.

Tel. n.

Indirizzo pec:

Indirizzo mail:

partita IVA n. codice fiscale

# MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura in oggetto per il conferimento di incarico di esperto legale con esperienza nel campo dell’immigrazione, inerente il progetto SAI “Ancona Provincia d’Asilo”.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

# DICHIARA:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale per reati gravi in danno dello Stato o della comunità, che incidono sulla moralità professionale o di sanzioni interdittive di cui all'art. 9 co. 2 lett. c del D.Lgs. n. 231/01 o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* di non essere soggetto/a a destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;
* di non avere commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;
* di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi di qualsiasi specie in favore dell'erario, di enti pubblici, della cassa di previdenza professionale e delle casse comunali.

**DICHIARA INOLTRE**

**1)** Di essere in possesso delle seguenti qualifiche:

* Laurea quinquennale in Giurisprudenza;
* Iscrizione all’Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** di possedere i seguenti master e/o specializzazioni post laurea magistrale, legalmente riconosciuti, della durata di almeno un anno:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** di avere un’esperienza almeno quinquennale e documentata nel settore dell’immigrazione, come di seguito elencata e come da curriculum vitae allegato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione  servizio | Destinatario (specificare  l’Ente pubblico o privato) | Periodo  di gestione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Esperienza nel settore dell’immigrazione oltre il quinto anno:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione  servizio | Destinatario (specificare  l’Ente pubblico o privato) | Periodo  di gestione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di aver preso visione dell’informativa ai sensi degli art.13 -14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e del Regolamento dell’ASP consultabili sul sito internet dell’ASP AMBITO 9 all’indirizzo www.aspambitonove.it nella sezione specifica “GDPR Privacy europeo”.

Indica quale indirizzo per le comunicazioni il seguente:

Allega:

* curriculum vitae datato e sottoscritto;
* copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
* dichiarazione assenza conflitti di interesse di cui al DPR 62/2013 e insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al DLgs 33/2013.

*LUOGO E DATA FIRMA*