

Allegato 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST DI PROFESSIONISTI

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in via _____

Città _____ CAP _____ Prov. () CF _____

Tel. _____ e mail _____

Documento (tipo) _____ n° _____

con scadenza il _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella short list di professionisti di ASCLA costituita per il progetto CIR.C.O. (CIRrcular Cannabis for One health) – CUP B77H23004110007 nel seguente ruolo:

- Professionista esperto in caratterizzazione varietà botaniche e materie prime agricole con comprovata esperienza in attività di comparazione delle diverse varietà di canapa industriale.

DICHIARA

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dall'art. 76 del succitato T.U. e dalla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del medesimo T.U.

- di godere dei diritti civili e politici nel paese di residenza;
- di non avere riportato condanne penali e/o non avere a proprio carico procedimenti penali in corso, tali da determinare situazioni di incompatibilità con eventuali incarichi da espletare;
- di possedere il seguente titolo di studio _____
- di possedere una buona conoscenza della lingua inglese
- di possedere i requisiti tecnici indicati nell'Avviso per ogni ruolo per il quale si candida.

ALLEGA

- curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto con le indicazioni richieste all'art. 7 del bando;
- fotocopia del documento di identità;
- fotocopia del codice fiscale;





- Allegato 2_informativa privacy;
- altro (specificare)_____.

Luogo,_____ Data_____

FIRMA

