ALLEGATO A – Domanda di partecipazione

Spett.le **ACCADEMIA DI BELLE ARTI**

 **DI REGGIO CALABRIA**

c.a. Ufficio Protocollo

 Via XXV luglio, 10

 89121 Reggio Calabria

pec *accademiabelleartirc@postecert.it*

**AVVISO PUBBLICO AL FINE DI COSTITUIRE UNA SHORT LIST**

**DI ESPERTI E COLLABORATORI ESTERNI**

**PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "LABORATORIO DELLO STRETTO"**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. (+39) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.Iva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso pubblico indetto dall'Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria per l'individuazione di profili professionali di cui avvalersi per lo svolgimento delle attività connesse all'attuazione del progetto "LABORATORIO DELLO STRETTO" a valere sull'Azione 10.5.1 del POR Calabria FESR/FSE 2014-2020.

A tal fine manifesta di offrire la propria disponibilità alla collaborazione per lo svolgimento delle attività relative ai seguenti profili riportati nell’avviso:

* *disegno tecnico*
* *lingua cinese (l’esperto da selezionare dovrà essere italiano di madrelingua);*
* *tecnologie informatiche;*
* *fund raising, finanza agevolata per formazione e lavoro, avvio di attività di impresa;*
* *counseling per l'orientamento formativo*
* *graphic design;*
* *web design;*
* *web editor;*
* *social media manager;*
* *design accessori di moda;*
* *antropologia cultural;*
* *pedagogia;*
* *video maker/editor;*
* *foto/reporter;*
* *video/reporter.*

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nella presente domanda e nell’allegato curriculum vitae, debitamente datato e firmato, risponde a verità. In particolare

DICHIARA

* di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
* età non inferiore ai 18 anni;
* di trovarsi nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne passate in giudicato, ovvero di non aver ricevuto sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
* di non aver intercorso, nell'esercizio della propria attività professionale, di errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
* di non essere stato licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
* di non essersi reso colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale, alla capacità economico-finanziaria ed alla capacità tecnica;
* di non trovarsi in relazione di parentela o di affinità fino al quarto grado incluso con il Responsabile Scientifico del Progetto né con il Presidente o il Direttore o il Direttore Amministrativo né con alcun componente del Consiglio di Amministrazione dell'Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria;
* di possedere specifiche e consolidate competenze ed esperienze coerenti con le aree per cui si richiede I'iscrizione nella short list.

ALLEGA:

* curriculum vitae, in formato europeo, debitamente sottoscritto;
* dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato B);
* copia fotostatica di un documento di identità
* altro, specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di prestare il proprio pieno ed espresso consenso al trattamento dei dati forniti ai fini di cui sopra, ai sensi e per gli effetti del predetto D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_