Spett.le

VolontaRomagna – Csv della Romagna

Via Covignano n. 238

47923 Rimini (RN)

Mail: [associazione@volontaromagna.it](mailto:associazione@volontaromagna.it)

Pec: [volontaromagna@pec.it](mailto:volontaromagna@pec.it)

**Oggetto:** istanza per □ inserimento □ aggiornamento nella ***LONG LIST***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo completo Via , n, ,CAP\_\_\_\_\_\_,PROV. (\_\_) Numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

□ l’inserimento □ l’aggiornamento nella ***Long list*** di VolontaRomagna – Csv della Romagna, in relazione alla ricerca di ANIMATORE/TRICE TERRITORIALE, PROMOZIONE E RELAZIONI TERRITORIALI Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a raggiungere la sede di espletamento dell’eventuale incarico e a dare la disponibilità a svolgerlo con flessibilità di orario al fine di garantire la più ampia copertura del servizio.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell’art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara:

* che le informazioni rese nel curriculum vitae allegato rispondono a verità;
* che non sussistono condizioni di incapacità a contrarre con la P.A.;
* di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali a proprio carico;
* di aver preso visione del regolamento per la costituzione e tenuta di una *long list* di consulenti, tecnici ed esperti VolontaRomagna – Csv della Romagna accettandone tutte le condizioni in esso riportate.

Il sottoscritto, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla normativa vigente.

Si allega copia Curriculum vitae debitamente sottoscritto e datato e, ove richiesto, certificato di iscrizione all’Albo professionale.

Si allega, inoltre, copia del documento d’identità in corso di validità o copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extra UE)

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 1**