**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

Spett.le Co.re.com. Calabria

**OGGETTO:** **AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI PROFESSIONISTI E/O SOCIETÀ FINALIZZATA ALL'EVENTUALE AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE *CALL EUROPEE.***

Il/La sottoscritto/a ………………………………………chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto.

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………………codice fiscale…………Comune di nascita……………………………Prov…….…….Comune di residenza…… ……….Prov………..…Via/P.zza………..…n……....telefono………. indirizzo mail……. PEC…… ovvero Denominazione/ragione sociale…….. sede legale…………. codice fiscale…………. Partita IVA…. …..Telefono……..indirizzo mail …… PEC……….;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Paese appartenente all’Unione Europea;
* non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo 1 del Titolo II del Libro II del Codice Penale;
* non essere stati destituiti, dispensati o dichiarati decaduti dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interesse con l’incarico oggetto dell’Avviso;
* non trovarsi in alcuna delle situazioni che determinano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
* non essere stati interdetti dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
* non avere contenziosi civili e/o amministrativi pendenti nei confronti del Consiglio regionale/Corecom Calabria della Calabria.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che, al fine della verifica dei requisiti professionali di cui ai punti 4.2 lett. a e .b) si sono concluse con esito positivo le seguenti call europee non inferiore a tre:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Durata progetto | | | TITOLO CALL EUROPEA | PARTENARIATO DI PROGETTO ASSISTITO (enti pubblici o privati) |
| Dal gg/mm/aaaa | Al gg/mm/aaaa | n. mesi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda il *curriculum vitae* in formato europeo, debitamente sottoscritto con firma autografa o digitale e contenente l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, nonché la copia fotostatica del documento di identità o equipollente , ovvero *curriculum aziendale* della società o impresa secondo i requisiti richiesti dall’art. 5 dell’avviso.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

FIRMA