DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ORIENTATORE

S.A.I.P. Formazione srl
fami@saipform.it

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA "LONG LIST" DI ESPERTI ESTERNI DA INCARICARE NELL'AMBITO DEL PROGETTO O.A.S.I. LAZIO – Orientamento, Accompagnamento, Servizi per l'Integrazione dei CPT nel Lazio (PROG-965 – CUP: F81B24000440007)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, CF: _____ residente in _____ Via _____ n. _____, Partita Iva (se presente) _____, n. di telefono _____, mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla long list per l'affidamento di incarichi professionali in qualità di "Orientatore" da impiegare nel progetto ammesso a finanziamento a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021/2027 (di seguito anche FAMI) – Prog. O.A.S.I. LAZIO – Orientamento, Accompagnamento, Servizi per l'Integrazione dei CPT nel Lazio (PROG-965 – CUP: F81B24000440007), di cui SAIP è partner progettuale.

A tal fine,

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi,

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e specifici di cui all'art. 1 dell'avviso in oggetto;
- che le informazioni rese nel *curriculum vitae* allegato corrispondono al vero;
- 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 essere in grado, in ogni momento, di certificare tutti gli elementi dichiarati in sede di partecipazione alla selezione, e di essere a conoscenza che SAIP Formazione s.r.l. si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche sugli stessi.

Luogo e data: _____

Il dichiarante

_____

ALLEGATI:

- CV, datato e firmato secondo le richieste dell'avviso
- Documento d'identità in corso di validità