*[Allegato 1 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE]*

**CUP: B83D22001210006 - CODICE PROGETTO: PE00000020**

*Spett.le*

Fondazione CHANGES

c/o Università Sapienza

Piazzale Aldo Moro, 5 - 00185, ROMA

[fondazione.changes@pec.it](mailto:fondazione.changes@pec.it)

[info@fondazionechanges.org](mailto:info@fondazionechanges.org)

**Oggetto:** CANDIDATURA AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 11 INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PER LE ATTIVITA’ DI SUPPORTO TECNICO-OPERATIVO ALLA FONDAZIONE CHANGES COME HUB DELL’INIZIATIVA CHANGES - CODICE PROGETTO: PE00000020- PROFILO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ll/La sottoscritto/a nato/a a (provincia ) il residente in via/piazza n. a

(provincia ), CAP Stato Codice Fiscale

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per il conferimento di n. 11 incarichi di lavoro autonomo per le esigenze della Fondazione CHANGES **PROFILO:**  **.** A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) di essere cittadino/a ;

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di essere in possesso della seguente Laurea Magistrale o equipollente;

4) di essere in possesso dei seguenti titoli universitari post-laurea coerenti con l’incarico da svolgere: ;

5) di avere pregressa e comprovata esperienza in attività, coerenti con l’incarico da svolgere, nell’ambito di pubbliche amministrazioni o organismi di ricerca o realtà accademiche;

6) di possedere una buona conoscenza della lingua inglese;

7) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, il conferimento dell’incarico;

8) di non essere stato interdetto dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato, né essere stato destituito, licenziato o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione.

ll/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di accettare senza riserve tutte le disposizioni contenute nell’Avviso.

ll/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla presente manifestazione di interesse siano inviate all’indirizzo di seguito riportato, impegnandosi a comunicare tempestivamente le variazioni che dovessero sopravvenire.

Dati per le comunicazioni:

Nome

Cognome

Tel.

Email

PEC

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare l’utilizzo da parte della Fondazione CHANGES dei dati personali forniti secondo le modalità previste nel presente Avviso.

Allega:

1. Curriculum Vitae (formativo e professionale) in formato europeo e ogni altro titolo ritenuto utile, debitamente firmati;

2. Copia di un documento di identità in corso di validità, debitamente firmata.

LUOGO E DATA FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_