**Allegato A1**

 **(Modello di candidatura e di dichiarazione sostitutiva)**

MARCA DA BOLLO DA € 16,00

Alla

*P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi territoriali per la formazione e servizi per il mercato del lavoro (Centri per l'Impiego)  - Via Tiziano, 44 – 60125 ANCONA.*

PEC: regione.marche.pf\_istruzione@emarche.it

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020: PROG – 2457 “MIGRANT.NET”. COMUNICAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DELL’INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO LEGALE**”.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_), in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

P.IVA n…………………………………………………………………

In qualità di:

* Professionista iscritto/a all’Albo degli Avvocati da almeno 3 (tre) anni;
* Professionista preposto alla firma dello Studio legale associato\*

\*in questo caso il soggetto firmatario deve essere iscritto all’Albo degli Avvocati da almeno 3 (tre) anni

Indirizzo mail al quale inviare tutte le comunicazioni relative all’Avviso a cui, con la presente, si chiede di partecipare: ……………………………………

Tel./ Cell. ………………………………………..;

Indirizzo PEC:………………………………….. …………….

 **CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione di cui all’Avviso richiamato in oggetto per il conferimento dell’incarico di Esperto Legale.

Data

Firma

Autodichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Prov.\_\_\_\_\_\_), in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché sulla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all’ art. 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

 **DICHIARA**

* Di essere in possesso dei requisiti di insussistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016.
* Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione o di sicurezza, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere sottoposto a procedimenti penali o a misure di prevenzione o di sicurezza.
* Di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento nel corso di impieghi presso una Pubblica Amministrazione.
* Di aver preso visione dell’avviso al quale chiede di partecipare.
* Di possedere i seguenti requisiti professionali per la successiva assegnazione dei punteggi previsti dall’Avviso.

|  |  |
| --- | --- |
| **ISCRIZIONE ALL’ALBO DA:**  |  |

 Da 3 a 5 anni

 Da 6 a 7 anni

 oltre 7 anni

|  |
| --- |
| Eventuale esperienza maturata in attività similari a quelle previste dal servizio per cui si candida nell’ambito di progetti finanziati con fondi comunitari e /o ministeriali: |
|  |

* Allega, a pena di esclusione, copia di un valido documento di identità o di riconoscimento
* Autorizza a norma del D. Lgs. 196 del 30/6/2003, integrato con le modifiche introdotte dal D.lgs 101/2018, affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Nuovo Codice per la Privacy 2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma per esteso e leggibile

………………………………………………………………………………………..

**All./ Copia di documento di Identità**