Allegato A2

# Al Dirigente del Settore Territorio e integrazione socio sanitaria

Pec: [regione.marche.ars@emarche.it,](mailto:regione.marche.ars@emarche.it)

Il/la sottoscritto/ a

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa di selezione per il conferimento d’incarico libero professionale per attività di primo affiancamento e supporto operativo per la gestione di progettualità per l’utilizzo di fondi europei.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell’art. 46 DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Cognome Nome Codice Fiscale Nat a il Cittadinanza Residenza Domicilio (se diverso dalla residenza) Cell. Indirizzo mail PEC:

* di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’art. 3 lettera a) dell’avviso in oggetto;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’art. 3 lettera b) dell’avviso in oggetto, come specificato nell’allegato **curriculum vitae**;
* di accettare pienamente le condizioni contenute nel presente avviso.

Luogo e data Firma

N.B. ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000 deve essere allegata copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità.