DOMANDA PARTECIPAZIONE

**Spett.le Università degli Studi di Messina**

**Centro Migrazione, Integrazione sociale e comunicazione interculturale**

**Oggetto: Avviso pubblico** **di procedura selettivo – comparativa interna all’Ateneo per il conferimento di n. 4 incarichi di supporto (n. 1 incarico di supporto amministrativo, n. 1 incarico di supporto all’attività di rendicontazione, n. 2 incarichi di supporto per svolgimento gare e appalti) per la realizzazione delle attività previste dal progetto “SPID – Sostegno alla Promozione dell’Inclusione e dei Diritti” finanziato dal Fondo Asilo, Migrazione ed Integrazione (FAMI) 2014-2020, Obiettivo specifico 2 "Integrazione/Migrazione legale" - Obiettivo Nazionale ON3 - Capacity building - Circolare Prefetture 2022-V sportello - CUP F89I22002570001.**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_, Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

afferente alla struttura **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**con la qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a alla procedura di selezione indicata in oggetto nella qualità di **Dipendente in distacco/Dipendente con incarico extraistituzionale** **(specificare)** per lo svolgimento dell’attività di **Supporto amministrativo/Supporto rendicontazione/** **Supporto gare e appalti** **(specificare)** a valere sul Progetto FAMI “SPID – Sostegno alla Promozione dell’Inclusione e dei Diritti”.

A tal fine, dichiara di essere in possesso del seguente diploma di laurea:

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato, nel rispetto del D. Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i propri dati personali saranno trattati dall’Università degli Studi di Messina esclusivamente per lo svolgimento del presente procedimento selettivo, nonché per finalità di trasparenza ai sensi dell’art. 15 del Decreto Legislativo n.33/2013 e s.m. e i..

Allega:

* *curriculum vitae* in formato europeo attestante i dati anagrafici, i titoli professionali e di studio, gli incarichi svolti e le esperienze maturate, firmato e datato;
* elenco con sintetica descrizione dei titoli di studio e di formazione nonché degli incarichi che si intendono far valere ai fini della valutazione di cui alla procedura per la quale ci si candida (Supporto amministrativo/Supporto all’attività rendicontazione), reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46, 47 e 76;
* fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma …………………….

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsabile della struttura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di afferenza del dott./dott.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza l’assegnazione del dipendente in distacco alle condizioni previste dal progetto FAMI – “ARES – Azioni per il rafforzamento dei servizi di accoglienza”, senza richiesta di sostituzione dello stesso.  Firma |

***In caso di partecipazione come dipendente in distacco,***

***il Responsabile della struttura di afferenza deve sottoscrivere la seguente autorizzazione***