

Spett.le

Carretera Central Onlus
Strada Massetana Romana n. 8
53100 Siena (SI)

Mail: segreteria@carreteracentral.net

Oggetto: istanza per inserimento aggiornamento nella **LONG LIST per la selezione di collaboratori esterni**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo completo Via _____ ()

Numero telefonico _____

e-mail _____

CHIEDE

l'inserimento l'aggiornamento nella **Long list** di Carretera Central Onlus, in relazione ad attività specifiche **nelle aree tematiche selezionate nell'elenco allegato 1**, nell'ambito del progetto **“AR.I.A - Arezzo per l'Inclusione e l'Accoglienza”, Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014 – 2020 Obiettivo Specifico: 2.Integrazione / Migrazione legale – Obiettivo Nazionale: ON3 – Capacity building – Circolare Prefetture 2022 - IV sportello, PROG-3850 – CUP F19I22001270007**, citato nell'Avviso.

Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a raggiungere la sede di espletamento dell'eventuale incarico e a dare la disponibilità a svolgerlo con flessibilità di orario al fine di garantire la più ampia copertura del servizio.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara:

- che le informazioni rese nel curriculum vitae allegato rispondono a verità;
- 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 aver preso visione del regolamento per la costituzione e tenuta di una long list di consulenti, tecnici ed esperti Carretera Central Onlus accettandone tutte le condizioni in esso riportate.

Il sottoscritto, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla normativa vigente.

Si allega copia Curriculum vitae debitamente sottoscritto e, ove richiesto, certificato di iscrizione all'Albo professionale.

Si allega, inoltre, copia del documento d'identità in corso di validità o copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extra UE).

Data _____

(firma leggibile) _____

ELENCO POSIZIONI (barrare l'area o le aree di interesse per la candidatura)

- Psicologo
- Psichiatra
- Mediatore linguistico-culturale
- Operatore specializzato di supporto alla Prefettura di Arezzo
- Mediatore lingua ucraina