Spett.le

On The Road Società cooperativa sociale

Contrada San Giovanni n. 2

 San Benedetto del Tronto (A.P.)

 Mail : v.speca@ontheroad.coop

**Oggetto:** istanza per □ inserimento □ aggiornamento nella **QUINTA LONG LIST SPECIFICA PER LA FIGURA DI “PEER COUNSELLOR**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo completo Via - ()

Numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

 l’inserimento nella **Quinta Long List per Peer Counsellor di codesta Cooperativa relativa al progetto FAMI “RE-START” PROG-2728 Codice CUP I99D19000070002**

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 della On the Road Società Cooperativa Sociale 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.**

**Si allega, inoltre, copia del documento d’identità in corso di validità.**

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

 (firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_