



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea

Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014 – 2020

InteSe – Interazione tra i Servizi per migranti nella provincia di Forlì-Cesena
OS 2. Integrazione/Migrazione legale - ON 3. – Capacity building – Circolare Prefetture 2018 – III Sportello



Spettabile Centro Studi Cooperazione Internazionale e Migrazione
soc. coop. Soc. o.n.l.u.s.
Forlì, via Trentola 40

Oggetto: domanda di partecipazione di cui all'Avviso di Selezione per Consulente tecnico di Antropologia medica - Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 Obiettivo Nazionale: ON 3 - Capacity building - lett. m) - Scambio di buone Pratiche – Circolare Prefetture 2018 – III Sportello – progetto InteSe - Interazioni tra i Servizi per migranti della provincia di Forlì-Cesena - Nr. Progetto: 2672

Il/La sottoscritto/a _____ presa visione dell'avviso di
selezione pubblica, di cui all'oggetto, indetta da CIM onlus

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla predetta selezione. A tal fine dichiara, sotto la propria
responsabilità, _____ i _____ seguenti _____ dati:

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residenza indirizzo _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ prov _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

ENTE CAPOFILA: Prefettura U.T.G. Forlì-Cesena

Sede Legale P.zza Ordellaifi 2, 47121 Forlì (FC) - Codice fiscale 80004780401 - www.prefettura.it/forlicesena

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di accettare senza riserve le condizioni dell'avviso di selezione, nonché le eventuali modifiche che CIM onlus riterrà di apportare alle stesse e che saranno comunicate all'esperto tempestivamente;
- di autorizzare il trattamento dei miei dati personali presenti nella domanda di partecipazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Allego alla presente:

- il curriculum vitae in formato Europass con autorizzazione al trattamento dei dati (firmato e datato);
- fotocopia di un documento di identità valido.

Lì, _____

Firma
