DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

All'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza Via di Villa Ruffo, 6 00196 Roma

autoritagaranteinfanzia@pec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per il conferimento mediante procedura selettiva comparativa di un incarico di Esperto di monitoraggio e valutazione nell'ambito del progetto PROG - 2342 dal titolo "Monitoraggio della tutela volontaria per minori stranieri non accompagnati in attuazione dell'articolo 11, legge n. 47/2017" a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020 - Obiettivo Specifico: 2. Integrazione/Migrazione legale – Obiettivo Nazionale: ON 3 - "Capacity Building" – lettera i) Qualificazione del sistema di assistenza ai MSNA. CUP_H59G18000040006

proced	ura selettiva	comparat	iva in og	getto per la	seguente	posizio	ne:			
	Esperto di	monitorag	ggio e val	utazione						
75 e 70	ine, consapev 6 del D.P.R. negli atti o u	28.12.200	00 n.445	e successiv						
•	Cognome data di nasc di residenz codice fisca telefono	ita zaale		Comune diProv	nascita Via/P.z	za		Prov n.	,c.a.p	Comune
•	di avere svo attraverso Pubbliche	fondi	europei	maturata	presso	o in	favore	di	Ammi	nistrazioni

						Allegato 1
•	di avere la sociale/economico	_	formazione			
•	precisamente	iali, umanistich	ne o scienze ec	conomic	co – statisti	che o equivalente e
•	di essere in possess Europea;					membri dell'Unione
•	di godere dei diritti d	civili e politici;				
•	riguardano l'applica	zione di misuro ti nel casellario	e di prevenzione	e, di de	cisioni civil	i provvedimenti che i e di provvedimenti determini l'incapacità
•	di non essere sottopo	osto a procedim	enti penali;			
•	di disporre di un ind	irizzo PEC valid	do;			
•	genere) con l'Autori Divina Provvidenza 23, l'Associazione	di conflitto di in tà garante per l' – Istituto Don (di Promozion A) con sede a Ro	nteressi (relazion l'infanzia e l'ado Calabria, con sed ne Sociale "Co oma in Via Santa	i finanz lescenz le a Ver pordinar Maria	iarie, d'affa a, la Congre cona in Via S mento Nazi Maggiore n.	ri, di lavoro o di altro gazione Poveri Servi San Zeno in Monte n ionale Comunità di 148 e l'Associazione
•	di autorizzare il tratt	amento dei dati	personali, ai sen	si del R	Regolamento	(UE) 2016/679.
Il sotto	oscritto allega alla pre	sente domanda:				
1. 2. 3.	1 0	delle informazi	oni utili			
Luogo	e data					
			FIRM	A AUT	OGRAFA () DIGITALE

¹ La firma digitale non necessita dell'allegazione di un documento di identità però è utile allegarlo.