***Allegato A***

 *(Do*m*anda di partecipazione da compilare in carta semplice)*

Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri

 Dipartimento per le politiche antidroga

direzionedpa@pec.governo.it

OGGETTO: **Domanda di partecipazione per la selezione di esperti per il conferimento, a valere su fondi messi a disposizione dall’Osservatorio europeo delle droghe e delle tossicodipendenze (EMCCDA), di n. 3 incarichi di lavoro autonomo ex art. 7, comma 6 del d. lgs. 165/2001 per lo svolgimento di attività del "Punto Focale Nazionale" del Dipartimento per le politiche antidroga.**

Il/la sottoscritto/a ................................................................. chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto per il seguente profilo ………………………………………………………………......,

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

## DICHIARA

1. Cognome ..................................... Nome ..................................... data di nascita .…./.…./………

luogo di nascita ....................................... prov. (……) - codice fiscale …………………………,

residente in ........................................... prov. (……) via/piazza ………………………… n. … CAP ............;

1. di essere cittadino/a italiano/a, di godere dei diritti civili e politici;
2. Riservato ai candidati che NON sono in possesso della cittadinanza italiana
* di essere cittadino/a ....................................................... (Stato membro dell’UE);
* di essere cittadino/a ....................................................... (Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. .............................. rilasciato da ................................................................ in data .…./.…./………, ovvero di aver ottenuto lo status di rifugiato/a con provvedimento n. .............................. rilasciato da ................................................... in data .…./.…./………, ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario/a di protezione sussidiaria con provvedimento n. .............................. rilasciato da ................................................................ in data .…./.…./………,
* di non avere la cittadinanza di uno Stato membro de1I’Unione europea ma di essere familiare di , in possesso della cittadinanza europea dello Stato ........................................................ e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da .......................................... in data .…/.…/………;
* di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
* di aver ottima conoscenza della lingua italiana;
1. di possedere il titolo di studio previsto dall’Avviso, ossia una laurea magistrale o corrispondente laurea specialistica o diploma di laurea rilasciato secondo il previgente ordinamento universitario ed equiparato alle lauree magistrali, in: .............................................................................., conseguito con la votazione di \_\_\_/\_\_\_ in data .…./.…./………presso .........................................................................;
2. riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero o di titolo estero conseguito in Italia:
* di aver conseguito il titolo di studio (laurea ......................................................................) presso l’Università di ............................................................, Stato .................................. con la votazione di \_\_\_\_\_, equivalente - in centodecimi - al voto \_\_\_/110 (indicare, inoltre, l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e di legalizzazione ai fini del riconoscimento secondo la vigente normativa in materia);
* di aver conseguito il titolo di studio (diploma .........................................................................)

presso .......................................... Stato .................................. con la votazione di \_\_\_\_\_, equivalente - in sessantesimi - al voto \_\_\_/60 oppure equivalente - in centesimi - al voto \_\_\_/100 (indicare, inoltre, l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e di legalizzazione ai fini del riconoscimento secondo la vigente normativa in materia);

1. di essere in possesso deil/i seguenti titoli professionali atti a comprovare l’esperienza acquisita nell’ambito del profilo professionale prescelto …………………………………………………………
2. di possedere le seguenti competenze linguistiche:

lingua inglese: ascolto………….. lettura …………….. scrittura ……………… interazione orale………………..

1. di possedere il numero di anni di esperienza richiesti (comprovata esperienza) relativi alle competenze richieste dall’ambito prescelto;
2. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
3. € di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di aver riportato condanne penali e essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata chiesta amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario) (*indicare quali: ............................................................................................................)*;
1. di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;
2. la conoscenza della lingua italiana;
3. di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate.

Il sottoscritto allega alla presente domanda il curriculum professionale datato e sottoscritto, nonché la copia fotostatica del documento d’identità e chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

L’eventuale cambiamento di questo indirizzo verrà tempestivamente comunicato all’indirizzo direzionedpa@pec.governo.it.

Luogo e data

 Firma1

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

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d. lgs. 196/2003 e ai sensi del D.P.R. 445/2000 consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni previste, attesta la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e nel curriculum vitae allegato.

Luogo e data

 Firma[[1]](#footnote-1)

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

1. La sottoscrizione della presente domanda di partecipazione non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità o in alternativa può essere sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-1)