

Allegato A all' Avviso pubblico del 22.3.24 per "Albo dei Facilitatori digitali"

DOMANDA DI ISCRIZIONE
"ALBO DEI FACILITATORI DIGITALI"

La presente domanda, e le dichiarazioni di cui al seguito, vengono redatte ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, pertanto, in piena consapevolezza delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000).

I campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori

Sezione ANAGRAFICA

Cognome* _____

Nome* _____

Luogo di nascita* _____

Data di nascita* _____

Codice fiscale* _____

Comune di residenza* _____

CAP* _____

Indirizzo* _____

Comune di domicilio* _____

CAP* _____

Indirizzo* _____

Recapito telefonico (Cellulare)* _____

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)* _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)* _____

Sezione TITOLI

Dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti titoli*:

- diploma di maturità;
- diploma universitario;
- diploma di laurea di I o II livello o magistrale a ciclo unico in qualsiasi indirizzo di studio.

Titolo conseguito presso* _____

Titolo conseguito in data* __/__/____

Titolo conseguito con votazione* _____

DICHIARA:

2

◦ di aver compiuto il diciottesimo anno di età alla data di presentazione della domanda*

Sì

◦ di avere il godimento dei diritti civili e politici nel paese di appartenenza*

Sì

◦ di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea*

Sì

◦ di non essere in conflitto di interesse, anche potenziale, nei confronti di Abruzzo Progetti S.p.A.*

Sì

◦ di non aver subito sanzioni disciplinari da parte dell'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale*

Sì

◦ di non essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato o che preveda l'applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari*

Sì

◦ di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti generali di ammissibilità e alla propria capacità tecnica*

Sì

◦ di riconoscere ed accettare che l'iscrizione all'Albo non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi professionali di collaborazione da parte di Abruzzo Progetti S.p.A., né il diritto ad ottenere qualsiasi forma di remunerazione da parte della stessa*

Sì

◦ di riconoscere ed accettare che l'iscrizione all'Albo determina l'impegno, da parte dell'interessato a sottoscrivere un apposito incarico professionale di collaborazione, ove proposto, nel quale venga stabilito l'oggetto dell'incarico, i relativi compiti da porre in essere, la durata dell'incarico medesimo nonché l'importo del relativo compenso professionale*

Sì

◦ di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta, ove candidato di nazionalità straniera*

Sì

◦ di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio indirizzo alla Abruzzo Progetti S.p.A. ovvero info@pec.abruzzoprogettispa.it *

Sì

DICHIARA INOLTRE, OVE POSSEDUTI

◦ Ulteriori titoli, in linea con le finalità del ruolo di “Facilitatore digitale”.

◦ Abilitazione all'esercizio della professione

Sì quale _____

◦ Iscrizione all'Albo professionale di riferimento, indicando il numero e la data di iscrizione.

Sì N. _____ Data _____

◦ di aver avuto esperienza lavorativa nella Pubblica Amministrazione o in progetti riconducibili al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), con la specificazione delle mansioni assunte.

Sì _____

◦ di avere adeguata conoscenza e competenza nell'uso dei principali strumenti informatici.

Sì

◦ di possedere peculiari soft skills quali empatia, capacità di ascolto e problem solving.

Sì

CHIEDE

4

di essere ammesso a partecipare all'AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI UN ALBO DEI FACILITATORI DIGITALI DA DISLOCARE SUL TERRITORIO DELLA REGIONE ABRUZZO, con preferenza per la provincia di _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul Trattamento dei dati contenuta nell'art. 14 dell'Avviso pubblico. Ai sensi del GDPR Regolamento 2016/679UE e D.lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali*.

Sì

ATTESTAZIONE

Confermo che le presenti dichiarazioni sono state rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, pertanto, in piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) *

Sì

DICHIARA

di essere a conoscenza che il contratto professionale potrà essere conferito solo a detentore di P.IVA

Sì

di avere letto con attenzione e compreso integralmente quanto contenuto nell'Avviso Pubblico di Abruzzo Progetti S.p.A. per l'istituzione di un "Albo dei Facilitatori Digitali" nell'ambito del Progetto denominato "RETE DI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE REGIONE ABRUZZO – MISURA 1.7.2." (PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - PNRR).

Sì

di essere consapevole che copia della domanda firmata digitalmente e il CV, firmato digitalmente a sua volta, accompagnato dal documento di identità devono essere inviati all'indirizzo PEC a seguire:

info@pec.abruzzoprogettispa.it *

Sì

Luogo e data

5

Firmato digitalmente
