# Modello di domanda e di autocertificazione

Al Direttore del

Consorzio Nazionale Interuniversitario per le Scienze del Mare - CoNISMa Piazzale Flamino, 9

00196 Roma

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto**: | Avviso di selezione n. 35 del 23 ottobre 2025 per l’affidamento di un incarico diCollaborazione Coordinata e Continuativa. |

|  |  |
| --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  |
| NATO/A A |  |
| NAZIONE |  |
| DATA NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| RESIDENZA (*AI FINI FISCALI*)  |  |
| N° CIVICO |  |
| CAP |  |
| CITTÀ |  |
| NAZIONE |  |
| *(EVENTUALE, SOLO SE RESIDENTE IN AMBITO EXTRA CE)* PERMESSO DI SOGGIORNO IN ITALIA DISPONIBILE |  SI’ NO  |
| Cell. |  |
| E-MAIL |  |
| PEC (*SE DISPONIBILE*) |  |

# CHIEDE

di essere ammesso alla selezione in oggetto.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

# DICHIARA

* di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* che non esistono incompatibilità di qualsiasi natura legate all’oggetto dell’incarico;
* che le prestazioni che è chiamato a svolgere non riguardano l’oggetto dell’arte e della professione eventualmente esercitata quale libero professionista;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’avviso in oggetto;
* di eleggere il proprio domicilio in (*compilare* ***solo se diverso*** *dalla residenza indicata*)

|  |  |
| --- | --- |
| VIA/PIAZZA |  |
| N° CIVICO |  |
| C.A.P. |  |
| CITTÀ |  |
| NAZIONE |  |
| RECAPITO TELEFONICO |  |

**Allegati**: Copia di un documento d’identità Curriculum Vitae

Luogo e data.........................................

Firma……………………………………