

## ALLEGATO A

**Spett.le Cooperativa Sociale Il Segno**

La/Il sottoscritto/a	
Nata/o a	Prov. Il
Residente in	Via/P.zza
Tel. I Cell.	
E-mail	

In riferimento all'Avviso per la "*Costituzione di una Long list di esperti per il conferimento di incarichi professionali nell'ambito delle attività svolte dalla Cooperativa Sociale Il Segno*"

### **CHIEDE**

Di essere iscritto nella suddetta LONG LIST per l'incarico professionale di:  
**TUTOR;**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, dichiara che i dati riportati nella presente domanda e nel Curriculum Vitae sono veritieri, di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale, come previsto dall'art. 76 del sopra citato DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di alcune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Si allegano alla presente domanda:

- ✓ Curriculum vitae in formato europeo, firmato dal Candidato.
- ✓ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

*Luogo e data*

*Firma*