

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI PROJECT ASSISTANT DI
PROGETTI CO-FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA
- PROFILO ESPERTO DI INFORMATICO ANALISTA APPLICATIVO -

Spett.le
Autorita' di Sistema Portuale
del Mare Adriatico Orientale
Via Karl Ludwig Von Bruck, 3
34144 – TRIESTE

Pec: pec@cert.porto.trieste.it
Email: protocollo@porto.trieste.it

Il sottoscritto (nome) (cognome)
 , nato il (gg/mm/aaaa) a
 , codice fiscale , residente in

e, se diverso dalla residenza, domiciliato in

sotto la propria responsabilità – a norma del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 - e nella
consapevolezza delle conseguenze connesse al rilascio di false dichiarazioni,

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione pubblica di cui all'intestazione:

e

DICHIARA

- 1) di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione europea

- di essere in una delle condizioni previste dall'articolo 7 della legge n. 97/2013 (se si indicare quali/e)

- 2) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino di un altro Stato membro dell'Unione Europea ovvero di uno Stato non UE);

- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto

conseguito presso

in data (gg/mm/aaaa) con il punteggio di ;

Nel caso di titolo conseguito in altro Stato membro dell'Unione Europea, indicare il possesso della certificazione del titolo di studio richiesto:

- 4) di non aver riportato condanne penali;

in caso contrario, indicare le condanne penali riportate, la data ed il numero della sentenza, l'autorità che l'ha emessa, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta, sospensione condizionale, non menzione, amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale:

- 5) di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico;

in caso contrario dichiarare i procedimenti penali pendenti:

- 6) che l'indirizzo di posta elettronica e il contatto telefonico ove recapitare le comunicazioni inerenti il presente Avviso sono i seguenti:

e-mail

e/o PEC

telefono

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/la sottoscritto/a **allega alla presente:**

- curriculum vitae datato e firmato, corredato da dichiarazione di responsabilità per le conseguenze connesse a false dichiarazioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- elenco, datato e firmato, dei titoli posseduti corredato dalla dichiarazione di veridicità resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- fotocopia di un documento d'identità;

Data

Firma

.....

NOTA: Dopo la compilazione della presente dichiarazione:

- apporre firma digitale

OPPURE

- stampare e firmare il documento, farne la scansione, allegare la scansione all'istanza insieme alla scansione di documento di identità in corso di validità del firmatario.