*Spett.*

Fondazione Lamberto Puggelli

P.IVA/C.F.: 05347380874

fondazionelambertopuggelli@gmail.com

fondazionelambertopuggelli@pec.it

Il/La Sottoscritto/a …………………………………….. C.F. ……………………..

nato/a ........................................................ il ……………......., residente in ………......................…………… Via ………………………….......... Tel. ……………….. P.Iva ……………………

DICHIARA

la propria disponibilità per l’acquisizione dell’incarico di esperto esterno in qualità di facilitatore nell’ambito del Progetto **“PE.P.E.” -** COD. Progetto: **2020-EDS-00495** - CUP: **E81I22000370008**

E dichiara inoltre:

sotto la propria responsabilità e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’articolo 76 di detto D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci

 Di aver preso visione dell’Avviso contenente la descrizione dell’incarico e le modalità di attribuzione

 Di essere in possesso dei titoli di studio e professionali riportati nell’allegato Curriculum vitae et studiorum redatto in formato europeo

Luogo e data Firma

Il/la sottoscritto/a ……………………………… autorizza la Fondazione Lamberto Puggelli al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e sue modifiche ed integrazioni, ai fini istituzionali e necessari all’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In Fede

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

Si allega:

 Curriculum vitae et studiorum in formato europeo e documento di riconoscimento in corso di validità