

## **ALLEGATO A**

Spett.le

**Iblea Servizi Territoriali Soc. Coop. Sociale**

**Via Duilio, 97 – 96013 Carlentini**

Email: [risorseumane@ibleaserviziterritoriali.it](mailto:risorseumane@ibleaserviziterritoriali.it)

**Oggetto:** *Istanza di inserimento nella LONG LIST di professionisti a cui affidare incarichi nell'ambito di **progetti territoriali di seconda accoglienza** - per **MSNA** (Minori stranieri non accompagnati) e **Ordinari** (Adulti) - afferenti alla **Rete S.A.I. / ex Sprar** (Sistema di Accoglienza e Integrazione), per l'erogazione di servizi di accoglienza integrata.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo completo: Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Numero telefonico (cellulare) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'inserimento nella Long List cui eventualmente attingere per l'affidamento di incarichi professionali relativi allo svolgimento di attività progettuali e all'erogazione di servizi nell'ambito dei progetti territoriali della Rete S.A.I. dei quali la Iblea Servizi Territoriali Soc. Coop. Sociale ETS è ente attuatore.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la costituzione e tenuta di una Long list di professionisti ed esperti in oggetto accettandone tutte le condizioni in esso riportate;
- di possedere i requisiti richiesti;
- che le informazioni rese nel curriculum vitae allegato rispondono a verità.

**ALLEGATO A**

Il sottoscritto si candida per la seguente Area e Ruolo:

---

Il sottoscritto, in merito ai propri dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e delle modalità di cui alla normativa vigente.

**Si allega copia Curriculum vitae debitamente sottoscritto.**

**Si allega, inoltre, copia del documento d'identità in corso di validità o copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extra UE).**

Luogo e data \_\_\_\_\_

(firma leggibile) \_\_\_\_\_