



### Schema di domanda

Alla Provincia dell'Aquila – Direzione Generale – via A. Pellegrini, snc 67100 L'Aquila

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco di soggetti cui eventualmente affidare incarichi nell'ambito dei PAT/PIT, per la seguente attività professionale:

(barrare la voce che interessa – è ammessa una sola domanda):

- Animatore Territoriale
- Addetto stampa
- Valutatore
- Addetto Segreteria
- Informatico

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con  
votazione \_\_\_\_\_

- di essere in possesso (barrare la voce che interessa):

- di esperienza documentabile almeno triennale maturata nell'animazione di progetti complessi (**per l'ambito di attività n. 1**).
- di esperienza documentabile almeno triennale maturata in redazioni di quotidiani, riviste, TV ed esperienze di campagne di comunicazione (**per l'ambito di attività n.2**)
- di esperienza documentabile almeno triennale maturata nella valutazione di progetti complessi (**per l'ambito di attività n. 3**).





- di esperienza documentabile almeno annuale maturata nella attività amministrativa e giuridica di Enti Locali, Imprese e Istituti. Sarà valutata positivamente, in sede di colloquio, l'iscrizione ad Albi professionali (**per l'ambito di attività n. 4**).
- di esperienza documentabile almeno biennale nel settore informatico maturata in Enti Locali, imprese, Istituti. Sarà valutato positivamente il possesso di attestati professionali (**per l'ambito di attività n. 5**).

**Allega curriculum vitae debitamente sottoscritto e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e s.m.i.

Indirizzo cui si desiderano comunicazioni rispetto alla presente domanda di ammissione, se diverso dalla residenza:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

