

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
Orientare Srl
Via S. Tommaso d'Aquino, 18
09134 Cagliari (CA)
formazione@orientare.it

PNRR M1C3 – 3 AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE RIVOLTO AD OPERATORI CULTURALI E TURISTICI SUI TEMI DELL'ACCESSIBILITÀ FISICA, SENSORIALE E COGNITIVA NEI LUOGHI DELLA CULTURA.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ Residente a _____

in via/piazza _____ n° ____ cap _____

e-mail: _____ tel. _____

Profilo professionale: _____

Ruolo professionale _____

Ambito lavorativo attuale _____

PRESA VISIONE

delle condizioni previste nell'Avviso per l'acquisizione di manifestazioni di interesse alla partecipazione al corso di formazione rivolto ad operatori culturali e turistici sui temi dell'accessibilità fisica, sensoriale e cognitiva nei luoghi della cultura.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla partecipazione al corso di formazione sui temi dell'accessibilità fisica, sensoriale e cognitiva presso i luoghi della cultura in attuazione del PNRR M1C3 – 3.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti

alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di possedere una esperienza lavorativa nell'ambito della gestione di strutture museali, beni culturali, siti archeologici;
- di ricoprire un incarico presso _____ situato nel comune di _____ in qualità di _____.

_____/____/2024 Firma leggibile _____

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m. (Codice in materia di protezione dei dati personali), effettuato secondo modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati solo per fini istituzionali e nei modi di legge.

_____/____/2024 Firma leggibile _____

ALLEGA

- curriculum vitae in formato europeo e sottoscritto con consenso al trattamento dei dati personali;
- fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.