**Al Comune di Stigliano**

**Al Responsabile dell’Area Amministrativa**

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione progetto “*RICERCATORI DI STORIE E CUSTODI DEL PASSATO” – Categoria MENTOR.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare al progetto “*RICERCATORI DI STORIE E CUSTODI DEL PASSATO - Categoria MENTOR”.*

A tal proposito, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’UE;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere titolare di P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il numero);
* di avere comprovata esperienza professionale in una o più delle seguenti categorie:
* PROJECT MANAGER
* ANTROPOLOGO
* COPYWRITER con comprovata padronanza della lingua inglese
* FILMMAKER / PHOTOGRAPHER
* DIRETTORE TECNICO (TOUR OPERATOR, AGENZIA, ECC)
* LEGALE
* SOCIAL MEDIA MANAGER
* ORGANIZZATORE GENERALE.

Ai fini dell’attribuzione del punteggio di cui all’articolo “**5 – MODALITà E CRITERI DI SELEZIONE”** *dichiara quanto segue (indicare il punteggio secondo l’autovalutazione):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VOCE** | **CRITERIO** | **PUNTEGGIO DA BANDO** | **PUNTEGGIO DA AUTOVALUTAZIONE** |
| **A** | Titolare / cittadino residente o domiciliato presso il Comune di Stigliano | 20 punti; |  |
| **B** | Età | < 35 anni -10 punti;> 35 anni - 5 punti; |  |
| **D** | Laurea | Per ogni titolo:fino a 90 - 4 punti;da 91 a 100 - 6 punti;da 101 a 110 - 8 punti;110 e lode - 10 punti; |  |
| **E** | Corsi / master | Per ogni titolo 1 punto(max 3 punti); |  |
| **F** | Esperienza professionale documentata da curriculum vitae (nell’ambito di riferimento per la categoria nella quale ci si propone) | Per ogni titolo esperienza documentata 1 punto(max 2 punti); |  |
| **G** | Esperienza documentata da curriculum vitae come docenza (nell’ambito di riferimento per la categoria nella quale ci si propone) | Per ogni esperienza documentata5 punti; |  |
| **TOTALE** | **50** |  |

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

* Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
* Curriculum vitae;
* Lettera motivazionale **(*N.B. da allegare, pena non attribuzione del punteggio).***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

Il/La sottoscritto/a, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui Decreto Legislativo del 30/06/2003 n. 196 e ai sensi della normativa del regolamento dell’Unione Europea n. 679 del 2016 (GDPR) relativo al trattamento di dati personali.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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