

Domanda di inserimento all'elenco degli esperti (Short List)

Spett.le
Collegio Universitario ARCES
Vicolo Niscemi n°5
90133 Palermo

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via

CHIEDE

di essere iscritto alla *Short List* di esperti e consulenti del Collegio Universitario ARCES, e tal fine

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di assumersi la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite nel curriculum allegato alla presente, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi ai sensi dell'art. 47 D.P.R. del 28/12/2000 n.445;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.P.R. 30 agosto 2000, n. 412, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere;
- di accettare integralmente le condizioni previste dall'avviso di costituzione della *short list*;
- di impegnarsi, pena la non iscrizione alla *Short List*, ad inviare al Collegio Universitario ARCES, qualora venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la seguente domanda;

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, la propria piena disponibilità a raggiungere tutte le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti:

- Tel. _____
- Cell. _____
- E-mail _____

Luogo e data _____

(firma leggibile) _____