
Al Centro per la Ricerca Applicata in Agricoltura
RESPONSABILE LONG LIST

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA LONG LIST PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ P.IVA _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____
Telefono _____ Fax _____
E mail _____ Pec _____

CHIEDE

di essere iscritto nella Long List del CRAA per il conferimento di incarichi professionali nei seguenti settori:

- AMMINISTRAZIONE E GESTIONE**
- CONTABILITA' E CONSULENZA DEL LAVORO**
- PROGETTAZIONE E GESTIONE DI FONDI PUBBLICI**
- LEGALE, CONTRATTI E AFFARI GENERALI**
- COMUNICAZIONE, PROMOZIONE E MARKETING**
- ASSISTENZA INFORMATICA**
- SEGRETERIA ED ORGANIZZAZIONE EVENTI**
- AGRARIA, TECNICA FORESTALE E CONTROLLO QUALITA'**
- MEDICINA VETERINARIA E PRODUZIONE ANIMALE**
- BIOLOGIA, CHIMICA E SCIENZE NATURALI**
- INGEGNERIA, ARCHITETTURA, SICUREZZA E RESTAURO**

a tal fine DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

1. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme del Regolamento per il conferimento di incarichi professionali del CRAA;
2. di aver compiuto la maggiore età;
3. di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____;
4. di essere iscritto al seguente ordine professionale: _____;
5. di disporre del pieno godimento dei diritti civili e politici;
6. di non essere stato oggetto di decadenza dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
7. di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici.

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei propri dati, anche personali, per il presente procedimento e gli atti conseguenti e per tutti gli adempimenti di legge.

Si allega alla presente

- Fotocopia non autenticata del documento di identità;
- Curriculum vitae in formato europeo con sottoscrizione autografa.

Data _____

Il Richiedente _____