**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Spett.le EURelations G.e.i.e.**

**Via Crispi 1/E 86100**

**Campobasso – Italia**

**Email:** **info@eurelations.eu**

# Avviso di affidamento del servizio di Supporto al coordinamento operativo di progetto da realizzare a supporto delle attività del progetto E-Citijens (Civil Protection Emergency DSS based on CITIzen Journalism to ENhance Safety of Adriatic Basin) nell’ambito del Programma INTERREG Italia Croazia (2014/2020) CUP *D99F18001340005*

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[specificare se legale rappresentante/procuratore/altro soggetto titolare del potere di firma]

della seguente persona giuridica:

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, civico \_\_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare alla procedura di affidamento del servizio di Supporto al coordinamento operativo del progetto E-Citijens (Civil Protection Emergency DSS based on CITIzen Journalism to ENhance Safety of Adriatic Basin) nell’ambito del Programma INTERREG Italia Croazia (2014/2020) CUP *D99F18001340005*

- (impresa individuale, società, associazione, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati

- il Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto in originale e datato, con autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi della legge sulla privacy nonché autocertificazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47, relativa al possesso dei requisiti, titoli ed esperienza professionale ivi indicati della persona che svolgerà l’incarico professionale. Nel curriculum dovranno essere esplicitate le competenze ed esperienze richieste con riferimento alle specificità del profilo professionale per cui il candidato intende proporsi;

- Il portfolio aziendale;

- autocertificazione, secondo il modello allegato, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47, relativa al possesso dei requisiti di ammissione e dei requisiti professionali minimi richiesti;

- autorizzazione al trattamento dei dati personali

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_