SPETT.LE IMPRESA LEADER S.C.C.

**Titolo del Progetto**: BIASRIP

**Nota**: Progetto Finanziato a valere sul Bando a Cascata “MULTI-RISK SCIENCE FOR RESILIENT COMMUNITIES UNDER A CHANGING CLIMATE (RETURN)”, CODICE PROGETTO PE00000005, CUP B83C22004820002, FINANZIATO NELL’AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, MISSIONE 4 “ISTRUZIONE E RICERCA” – COMPONENTE 2 “DALLA RICERCA ALL’IMPRESA” – INVESTIMENTO 1.3, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXTGENERATIONEU.

**Oggetto di affidamento: PROFILO RILEVATORE STATISTICO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto **………………….** nato a ………………….. (…….) il ……………. residente a …………. (….), cap. ……….. via ……………………….. n. ………., codice fiscale ………………. con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA:

di possedere i requisiti minimi previsti dall’Avviso e in particolare:

• Diploma di Scuola Media Superiore

• conoscenze informatiche dei principali strumenti office

• residenza/domicilio nella provincia o nella regione in cui è localizzato il comune obiettivo dell’indagine

INOLTRE DICHIARA:

(eventuale) i seguenti requisiti aggiuntivi:

* laurea triennale in materie giuridiche/ economiche o equipollente in……………………………….
* laurea magistrale in materie giuridiche/ economiche o equipollente in…………………………………..
* conseguimento della lode
* residenza nel Comune oggetto di rilevazione…………………………………………….
* esperienza pregressa in materia di indagini statistiche (come da CV allegato) n. anni…………………..
* disponibilità di auto propria

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di gara per il seguente profilo:

* rilevatore nel territorio di Norcia
* rilevatore nel territorio di Ischia
* rilevatore nel territorio di Cosenza
* rilevatore nel territorio di Lamezia

Allega:

* fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante
* CV in formato europeo debitamente datato e sottoscritto con dichiarazione di veridicità e autorizzazione al trattamento dei dati personali
* Progetto di indagine firmato per accettazione
* Allegato 1 DSAN requisiti generali

Data ……………….

IL DICHIARANTE

(firma olografa)