

**Modello di domanda di partecipazione  
IPCAM 2 – Visibility e Communication  
Officer**

Al Dipartimento della Protezione Civile  
Ufficio Relazioni Istituzionali  
Via Ulpiano, 11  
00193 Roma

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla procedura selettiva per titoli e colloquio, per l'individuazione di una unità di personale in possesso di Laurea in discipline economiche, giuridiche o scienze politiche o equivalente, da assumere con incarico di collaborazione per le **attività di Visibility e Communication**, nell'ambito del Progetto europeo IPCAM 2.

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
codice fiscale.....  
residente in ..... cap.....  
prov..... Via..... n.....  
telefono..... email.....  
indirizzo di posta elettronica certificata (pec) .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva di cui all'oggetto. A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere di cittadinanza.....;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso di Laurea (di durata almeno quadriennale)  
 vecchio ordinamento       magistrale       specialistica  
in.....  
conseguita presso .....  
in data ..... con votazione .....  
(solo per titoli conseguiti all'estero) riconosciuto equipollente a .....

.....  
con provvedimento .....

- (solo per i cittadini stranieri) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- (solo per i cittadini stranieri) di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o provenienza: .....
- di essere immediatamente disponibile all'impiego per le attività del progetto;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per le finalità di cui alla presente procedura selettiva.

Il/la sottoscritto/a, ai fini della procedura selettiva, elegge il seguente domicilio (necessariamente in Italia anche per i cittadini stranieri), ove dichiara di voler ricevere ogni comunicazione (da compilare solo se diverso dalla residenza sopra indicata):

Via .....

Città ..... cap..... prov. ....

telefono.....email.....

indirizzo di posta elettronica certificata (pec) .....

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva e riconoscendo che il Dipartimento della Protezione Civile non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario o per la mancata ricezione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi o caso fortuito o forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a ai fini della valutazione allega alla presente:

- curriculum vitae, siglato su ogni pagina, nonché datato e sottoscritto per esteso in calce all'ultima pagina;
- copia di un documento d'identità personale in corso di validità (datata e sottoscritta);
- titoli di merito.

In fede

Luogo e data: .....

Firma .....