

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi co.co.co. di alta specializzazione per attività di organizzazione, progettazione, realizzazione di mostre di pittura, scultura, grafica, valorizzazione del fondo della Pinacoteca del Consiglio regionale.**

Al Consiglio regionale della Toscana  
Area di Coordinamento per la Comunicazione e la  
Rappresentanza  
Via Cavour 26  
50127 - Firenze

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di cui all'oggetto e, consapevole delle sanzioni previste al DPR 445/00 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- a) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- b) di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ ;
- c) di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_ ;
- d) di essere cittadino/a italiano (ovvero di essere appartenente ad uno degli Stati dell'Unione Europea e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana);
- e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero, in caso di non iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi);
- f) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare quali);
- g) di non essere stato destituito/a , dispensato/a, decaduto/a da un impiego statale (in caso contrario specificare le cause),
- h) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_ ;
- i) di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione post laurea, rilasciato presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ ;
- j) di essere in possesso del seguente dottorato di ricerca post laurea di durata non inferiore a due anni rilasciato presso: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ ;
- k) di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura al seguente recapito:

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare la variazione del proprio recapito, sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del DLgs 196/03;  
si allega copia di un documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_