***FAC SIMILE DA COMPILARE IN WORD , NON SCRIVERE A MANO SUL PRESENTE MODULO***

*Spett. le*

*SSD “Audace Savoia - Talento & Tenacia”*

*Via Monza, 2*

*00182 Roma (RM)*

Oggetto: **Domanda di iscrizione nell’*elenco aperto* di operatori professionali per la realizzazione del programma di prevenzione e contrasto del gioco d’azzardo “Game Over”**

Il/La sottoscritto/a ........................................... nato a ....................................... il ............. residente in .........................................via ...................................................tel………... cell…. … email……………..

**CHIEDE**

**L’iscrizione nell’*elenco aperto di* di operatori professionali per la realizzazione del programma di prevenzione e contrasto del gioco d’azzardo “Game Over”**

all'uopo, ai sensi dell'alt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'alt. 76 del medesimo decreto per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

…………………………………

…………………………………

…………………………………

…………………………………

…………………………………

…………………………………

- di essere in possesso dei diritti civili e politici;

- di essere (Barrare una delle seguenti opzioni):

* cittadino italiano
* Di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stato membro dell’U.E.
* Di possedere il seguente permesso di soggiorno n............................ valido fino al ……………………;
* Di godere dei diritti inerenti all’elettorato attivo;
* inesistenza di condanne penali, e/o di stato di interdizione e/o di provvedimenti di prevenzione o di sicurezza;
* di essere fisicamente idoneo/a alle mansioni da svolgere;
* di non aver riportato condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale (L.475/99) o condanne o provvedimenti di cui alla L. 97/2001
* che il recapito presso il quale devono essere fatte pervenire le comunicazioni è il seguente (**indicare il numero di telefono cellulare e indirizzo mail** ): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

e che si impegna a comunicarne eventuali successive variazioni;

si autorizza il trattamento dei dati personali Ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii.

Data e luogo

Firma

Alla presente domanda si allega:

a) curriculum vitae debitamente datato e firmato in formato europeo;

b) lettera di motivazione;

c) copia di un documento di identità personale in corso di validità;

d) ogni altro documento si ritenga utile allegare.