Spett.le

FAPI – FONDO PMI

p.zza del Gesù, 46

00186 Roma

*Via PEC :* *fondopmi@pec.it*

Il Sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_, nato a (Comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CAP) \_\_\_\_\_\_\_ , (provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla procedura finalizzata all’individuazione di esperti per la valutazione dei piani formativi presentati sugli avvisi del FAPI- Fondo PMI.

A tal fine **dichiara**:

* di aver preso visione dell’Avviso 2017 per la costituzione dell’ELENCO ESPERTI PER LA VALUTAZIONE’ dei piani formativi presentati sugli avvisi del FAPI- Fondo PMI e di accettarne integralmente tutte le previsioni e condizioni;
* di impegnarsi a fornire, su richiesta del FAPI, qualsiasi informazione e/o documentazione a supporto della propria candidatura;
* in caso di ammissione, di impegnarsi a comunicare tempestivamente al FAPI ogni eventuale variazione delle informazioni dichiarate in fase di candidatura;

# di accettare le condizioni generali di contratto di cui all’Art.6 – Contrattualizzazione dell’Avviso.

Infine, esprime il consenso al FAPI al trattamento dei dati personali, anche automatizzato, ai sensi dell’art.13 d.lgs. 30/06/2003, n.196 per le finalità di cui all’Avviso.

Si allega alla presente:

1. Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 relativa al possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale e di assenza di incompatibilità, di cui all’art.3 (All.2)
2. Curriculum vitae standardizzato, formato CV europeo Europass (cfr.All.3)
3. Fotocopia di un documento di identità (carta d’identità o passaporto) in corso di validità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (nome e cognome)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_