**Allegato A**

**Domanda di partecipazione**

**per manifestazione d’interesse Costituzione della “long list” di Docenti ed Esperti per l’attuazione di attività formative cofinanziate dai Fondi Strutturali**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ . Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso visione dell’avviso da parte di UNIMPRESA per la costituzione di una **Long list di esperti**

chiede di essere ammesso e a tal fine dichiara:

In qualità di:

* Libero professionista
* Persona fisica
* Titolare o rappresentate legale  della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il seguente ambito di attività:

ambiti di attività:

Docenza

Tutoring

Supporto alla programmazione, alla progettazione, alla gestione e rendicontazione degli interventi connessi alla formazione

Supporto alla elaborazione e allo sviluppo di strumenti di gestione, controllo e monitoraggio delle attività formative

Supporto tecnico‐scientifico connesso alle attività di formazione

Affiancamento e supporto organizzativo alla Società, in riferimento alle attività finanziate.

* di essere disponibile a svolgere i compiti e le attività oggetto di eventuale affidamento
* di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità di cui al D.lgs n. 196/2003
* di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs 196/2003 e s.m.i. e che il titolare dei dati è Unimpresa – Via Pietro Cavallini n. 24, 00193 Roma

Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto.

- Dichiarazione di possesso dei requisiti di ammissione;

- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità

Data Firma

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