***ALLEGATO "A"***

***MODELLO DI DOMANDA***

**Spett.le MEDSEA**

**Via Nazario Sauro 1**

**09123 – Cagliari**

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI SHORT LIST PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI E DI SERVIZIO DA UTILIZZARE NELL’AMBITO DELLE ATTIVITA’ DELLA FONDAZIONE MEDSEA**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e/o p. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione all’avviso pubblico per la costituzione della short list per prestazioni professionali e di servizio da utilizzare nell’ambito delle attività della fondazione MEDSEA

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella/e seguente/i short list (barrare la lettera interessata):

* A. Profilo di esperto delle attività di progettazione, gestione e facilitazione di processi partecipativi.
* B. Profilo di esperto biologo marino.
* C. Profilo di junior per supporto in progetti in ambito marino.
* D. Profilo di esperto nella gestione e rendicontazione dei progetti europei.
* E. Profilo di esperto di statistica.
* F. Profilo di esperto in materia di pesca e acquacoltura
* G. Profilo di esperto in materia di cambiamenti climatici.
* H. Profilo di esperto di parchi e aree protette marine e terrestri.
* I. Profilo di esperto in event management.
* J. Profilo di consulente di business plan.
* K. Profilo di esperto in economia circolare e blue economy.

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000**

* di possedere esperienze professionali documentate ed eventuali abilitazioni necessarie, nell’ambito dei servizi richiesti
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità indicate nell’Avviso pubblico in oggetto**.**

A tal fine allega alla presente ***curriculum professionale*** e un valido documento di riconoscimento.

Con la presente istanza il sottoscritto accetta le disposizioni del presente avviso e si impegna a segnalare, entro 10 giorni dall’evento, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità tra quelle indicate nell’avviso pubblico.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (luogo e data) | (Firma) |

Si allega, ai sensi del DPR 445/2000, fotocopia del documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_