**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

*(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/La sottoscritto/a ………………………………, nato/a a …………………. il ……………, residente a ……………………, in via …………………………, C.F. …………………………, avente la cittadinanza ……………………, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

con riferimento all’**AVVISO PUBBLICO 013/OUA/2022**;

 **DICHIARA**

* età non superiore a quella prevista dalle norme locali per il collocamento a riposo al momento della sottoscrizione del contratto e per la durata dello stesso;
* idoneità fisica alle mansioni previste dal contratto;
* il godimento dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali, non essere destinatario di misure di prevenzione e non essere sottoposto a procedimenti penali o contabili sia in Italia sia all’estero;
* non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da impiego presso una pubblica amministrazione, sia in Italia sia all’estero;
* avere conseguito (*scegliere l’opzione pertinente*) un Diploma di Laurea Triennale o titolo equipollente nei settori d’interesse in ......................../ oppure un Diploma di Laurea Triennale in un altro settore, accompagnato da una documentata esperienza nel settore indicato dal bando di almeno 3 anni;
* possedere, oltre alla conoscenza della lingua italiana (livello C2), la conoscenza della lingua francese scritta e orale al livello …. e dell’inglese scritto e orale al livello ...... del quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue;
* conoscenza ed utilizzo abituale ed efficace dei principali strumenti informatici;
* avere un’esperienza professionale di almeno 2 anni nei Paesi Partner di cooperazione, di cui almeno 3 nel ruolo e nel settore indicati nell’Avviso sopra menzionato (amministrazione programmi di cooperazione di emergenza, in seno ad Agenzie governative, multilaterali o OSC).

Data, …. /……/ ……. **Il/La Dichiarante**

Luogo …………………………………….