

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ [nome e cognome], nato/a a \_\_\_\_\_  
[luogo di nascita] il \_\_\_\_\_ [data di nascita], C.F. \_\_\_\_\_  
[Codice fiscale] e residente in \_\_\_\_\_ [città di residenza], via/piazza/viale  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in relazione all'Invito pubblico alla manifestazione di interesse per l'incarico di Educatore Sportivo, Docente Formatore ed Operatore Sportivo presso il CONI ed i Comitati Regionali del CONI per collaborazioni tecnico sportive dilettantistiche *ex art. 67, comma 1, lett. m) ed art. 69, comma 2 del TUIR* e accettate espressamente le relative disposizioni, manifesta il proprio interesse con riferimento alla/e figura/e professionale/i [barrare]:

- Educatore Sportivo;
- Docente Formatore;
- Operatore Sportivo.

nell'ambito del Comitato Regionale CONI \_\_\_\_\_ [indicare la regione di interesse].

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara di possedere i seguenti requisiti previsto dal predetto Invito pubblico in relazione alla figura professionale per cui presenta la propria candidatura. Dichiara altresì il possesso delle competenze, esperienze, titoli e incarichi di cui al *Curriculum Vitae*. Dichiara, infine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 l'assenza di condanne penali e di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale.

Dichiara di aver letto l'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) allegata al bando.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega:

1. Copia del proprio documento di identità in corso di validità;
2. *Curriculum Vitae*, datato e sottoscritto.