

## Affidamento di servizi di descrizione archivistica

### Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Comune, Provincia o Stato estero)

Residente a: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

Telefono fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### PRESENTA

Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento di servizi di descrizione archivistica di cui alla Determina pubblicata sul sito istituzionale dell'Archivio di Stato di Roma in data 15 luglio 2021.

A tal fine si allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum vitae
- allegato 2 compilato
- allegato 3 compilato.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_