ALLEGATO 1 ALL’AVVISO **ECU/2021-01**

**DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ………………………………, nato/a a …………………. il ……………, residente in Ecuador, in via …………………………, documento d’identitá. …………………………,

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge italiana e ecuadoriana, nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o mendaci, di presentazione o uso di atti falsi, con riferimento all’**AVVISO PUBBLICO (CODICE BANDO ECU/2021-01**) per la contrattazione di N.1 **Consulente Esperto Senior con funzione di Co-direttore italiano** del FONDO ITALO ECUADORIANO PER LO SVILUPPO SOSTENIBILE – FIEDS, DICHIARA di soddisfare i requisiti che si indicano a continuazione, al momento di partecipare alla procedura di selezione di riferimento.

**PRIMA PARTE**

1. Avere un’etá maggiore di 18 anni e non superiore ai 67 anni al momento della sottoscrizione del contratto e per tutta la durata dello stesso;
2. Essere in possesso di un titolo universitario di secondo la normativa italiana ottenuto in data......................presso l’Universitá.......................;
3. Avere un’esperienza professionale di almeno 10 anni nell’ambito della cooperazione internazionale in paesi in via di sviluppo, dei quali almeno 5 anni in progetti finanziati dalla cooperazione italiana in America Latina.
4. Avere nazionalitá italiana, essere residente legale in Ecuador con conoscenza della lingua spagnola scritta e orale a livello C1 del quadro comune europeo di riferimento;
5. Avere eccellente conoscenza dei principali strumenti informatici, in particolare del pacchetto MS Office;
6. Essere disponibile ad assumere l’incarico immediatamente nel caso di essere selezionato ed essere in regola con la presentazione del DUC il DOCUMENTO UNICO DEL CONTRIBUENTE prima della firma del contratto in caso venga selezionato/a;
7. Godere dei diritti civili e politici;
8. Non aver riportato condanne penali, non essere destinatario di misure di prevenzione e non essere soggetto a procedimenti penali o contabili in Ecuador, Italia o all’estero;
9. Non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da impiego presso una pubblica amministrazione, in Ecuador, in Italia o all’estero;
10. Non essere soggetto a procedimenti penali o contabili per delitti contro l’Amministrazione Pubblica;
11. Avere conoscenza della struttura organizzativa dei Ministeri ecuatoriani e dei loro procedimenti interni
12. Non essere soggetto agli obblighi di leva;
13. Essere fisicamente idoneo per l’espletamento dei servizi tecnici di consulenza.

|  |  |
| --- | --- |
| **(Luogo e data)** | **(Firma del/la candidato/a)** |

**SECONDA PARTE**

Il/La sottoscritto/a, ai fini dell’attribuzione del punteggio, dichiara inoltre:

1. Essere in possesso dei seguenti titoli superiori ai richiesti (titoli professionali e post-laurea):

**a)**

**b)**

**c)**

**d)**

**..**

**..**

1. Aver prestato i servizi che si indicano a continuazione di cui alla autocertificazione o certificato di servizio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datore di lavoro | Funzioni svolte | Periodo di servizio:  dal al | | Causa di risoluzione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto affermato nella presente dichiarazione corrisponde a veritá.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di dare il consenso affinché i dati personali forniti completando la presente domanda di ammissione alle prove di esame, si processino, con l’aiuto di strumenti manuali, informatici e telematici, con il fine di gestire gli esami e conservarli anche successivamente all’eventuale instaurazione della relazione lavorativa per fini connessi alla gestione della relazione stessa.

In fede

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

(Luogo e data) (Firma del/la candidata/a)

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

Il/La sottoscritto/a desidera che qualsiasi comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:

Signor/a:

Indirizzo e cittá:

Telefono/cellulare:

Email: