**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. 445 del 28 dicembre 2000.

Con riferimento all’**AVVISO PUBBLICO** ……………………

**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 Magistrale/Specialistica o titolo equipollente nei settori d’interesse in ........................, accompagnato da una documentata esperienza nel settore indicato dal bando di almeno 10 anni;
* Possedere, oltre alla conoscenza della lingua italiana (livello C2), la conoscenza della lingua francese scritta e orale al livello C2 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 … anni nei Paesi Partner di cooperazione, di cui almeno 10 anni di esperienza professionale nell’assistenza a programmi/progetti di cooperazione internazionale in ambito sanitario e/o di nutrizione nella regione dell’Africa subsahariana.

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