

ALLEGATO 1

AL COMUNE DI AREZZO

UFFICIO UNICO GARE

FAX N. 0575-377.325

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
della Ditta _____
con sede in _____ prov. _____
tel.n. _____ fax n. _____

con la presente **manifesta il proprio interesse a partecipare** alla procedura selettiva indetta da codesta Amministrazione per l'affidamento del **servizio denominato "Informa Giovani"**

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti di professionalità:

- per almeno n.3 (tre) unità possesso del titolo di studio di diploma universitario/diploma di laurea/laurea specialistica (ricompresa nell'elenco di cui all'All.2), oppure diploma di scuola media superiore + corso di tecniche della comunicazione o corso di formazione professionale per operatori per sportelli informativi, rilasciati da istituti o enti legalmente riconosciuti;
- aver maturato almeno un'esperienza di gestione dei servizi di informazione e di comunicazione specificatamente rivolta all'utenza giovanile, per un periodo non inferiore ad un anno nell'arco degli ultimi tre anni (che decorrono a ritroso dalla data di scadenza del presente avviso)

CHIEDE

che la documentazione di gara venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica

DATA _____

FIRMA
