**ALL. A) FAC-SIMILE DOMANDA DI CANDIDATURA**

**Spett.le**

**GAL TAVOLIERE S.c. a r.l.**

**Via Vittorio Veneto n. 33**

**CERIGNOLA (FG)**

**Pec:** [**galtavoliere@pec.it**](mailto:galtavoliere@pec.it)

**Oggetto: Domanda di partecipazione all’avviso pubblico di selezione per il conferimento di incarico consulenziale di ESPERTO MONITORAGGIO della SSL-PAL del GAL TAVOLIERE - PAL GAL TAVOLIERE - PSR Puglia 2014-2020 Fondo FEASR Misura 19 “Sostegno allo Sviluppo Locale LEADER” Sottomisura 19.4 “Sostegno ai costi di gestione ed animazione” (Delibera Cda GAL del 17.09.2021).**

Il/La sottoscritto/a…………………… nato/a a…………………………………………… prov.: …..……… il: .…………………… e residente in ………………..…….………………… prov……… via …………………………………………n………………(indicare eventuale domicilio ……………) tel:.…………………………………. cell. …………………………….. fax:………………………e-mail:……………………………pec…………………………………...

codice fiscale ……………………………….partita IVA: ………..………………………………...

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a alla selezione per l’incarico consulenziale di ESPERTO MONITORAGGIO della SSL-PAL DEL GAL TAVOLIERE**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei seguenti requisiti minimi previsti dall’articolo 4 dell’Avviso di selezione ovvero:

**DICHIARA**

* di essere in possesso di cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell’Unione Europea;
* di avere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni previste all’articolo 1 del presente avviso;
* di godere dei diritti civili;
* di non essere stato escluso dall’elettorato attivo;
* non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso per reati contro la Pubblica Amministrazione;
* di non essere stati licenziati, destituiti o dispensati dall’impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
* di non avere a proprio carico cause di incompatibilità, ostative all’incarico secondo la più recente normativa;
* di non avere cause di inconferibilità, ostative all’incarico secondo la più recente normativa;
* di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un componente del Consiglio di Amministrazione del GAL Tavoliere;

**DICHIARA INOLTRE**

* il possesso della laurea di secondo livello (laurea specialistica o magistrale) ai sensi del D.M. n. 270 del 27.10.2004 o diploma di laurea (laurea vecchio ordinamento) ante D.M. 509/99 in ………………….……conseguita presso l’Università degli Studi di ………………….... Facoltà di ……………….. in data ………………… con voti ………………………..;
* di aver maturato specifica esperienza nel programma LEADER all’interno di Gruppi di Azione Locale, ovvero nel/i GAL…………………….. per un periodo di ………………… (N.B. *indicare il periodo in anni, mesi)*

**CHIEDE**

Che le comunicazioni dovranno pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica certificata ………………………………;

**Il/La sottoscritto/a candidato/a alla presente domanda allega in formato pdf la seguente documentazione:**

* + Dettagliato curriculum vitae in formato europeo sottoscritto in ogni pagina dal candidato ai sensi del DPR 445/2000 e contenente l’autorizzazione all’utilizzo dei dati personali;
  + Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità sottoscritto dal candidato;

**Il/La sottoscritto/a candidato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA, ALTRESÌ,**

* di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D Lgs n. 196/2003, relativa alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente in relazione al procedimento in corso. Essi potranno essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative. All’interessato spettano i diritti previsti dall’articolo 7 del citato decreto legislativo, cui si rinvia. Titolare del trattamento dei dati è il “Gal Tavoliere s.c. a r.l.”, nella persona del Legale Rappresentante nella qualità di responsabile del trattamento dei dati;
* la conoscenza di tali informazioni è necessaria per la gestione delle attività relative all’Avviso Pubblico e per adempiere i connessi obblighi derivanti da leggi e regolamenti civilistici e fiscali;
* “Gal Tavoliere s.c. a r.l.” raccoglie i dati personali dei partecipanti in archivi informatici e cartacei e li elabora secondo le modalità necessarie;
* il conferimento di tali dati è obbligatorio, in quanto funzionale alla partecipazione al Avviso Pubblico e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata ammissione alle procedure di selezione;
* in ogni momento potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.
* di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati, per i fini sopra indicati.

Si allega ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 445/00 alla domanda fotocopia del documento d’identità …………………………………………

L’autentica della firma è obbligatoria. Ai sensi degli artt. 46 47 del D.P.R. 445/2000, l’autentica delle firme in calce alla domanda (la quale conserva immutate le caratteristiche di “dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà”) potrà, oltre che nelle consuete forme, essere effettuata allegando la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario.

Luogo e data ……………………

Firma