

## ALLEGATO A – FAX SIMILE DI DOMANDA

**Bando per la costituzione di una graduatoria per personale da assumere a tempo determinato con la qualifica di \_\_\_\_\_**

**AL GAL NEBRODI PLUS  
Viale Rosario Livatino snc  
98076 TORTORICI (ME)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Bando per la costituzione di una graduatoria per personale da assumere a tempo determinato con la qualifica di:

\_\_\_\_\_ A tal fine,  
consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R., sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_

di non essere escluso/a dall'elettorato attivo e di godere dei diritti civili e politici

di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico

di non essere stato/a licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni

di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di essere abilitato/a all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_

di essere munito di patente di guida di tipo \_\_\_\_\_ e di essere automunito

di essere disponibile a svolgere per il GAL NEBRODI PLUS un impegno lavorativo prevalente, al fine di garantire la disponibilità di tempo necessaria per soddisfare le esigenze del Gal ed assolvere i compiti e le mansioni che mi saranno affidate nonché per assicurare l'interazione attiva con l'Amministrazione Regionale di accettare incondizionatamente tutte le norme del presente avviso che l'indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel.

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto;
2. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. copia del titolo di studio richiesto o, in mancanza, una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 e s.m. dalla quale risulti che il concorrente sia in possesso del titolo di studio richiesto;
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato B).

Ai sensi del D. lgs. N. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il GAL NEBRODI PLUS al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_