

GAL TIRRENO EOLIE



All. A)

Spett.le
GAL Tirreno Eolie
Via Francesco Crispi, 1
Palazzo Municipale
998057 – Milazzo -

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento dell'incarico di **Tecnico – amministrativo contabile di supporto al Responsabile Amministrativo Finanziario**

Il sottoscrittonato aprov.: il: e residente

.....prov:via..... fax:----- e-mail:

codice fiscale: partita IVA:

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'incarico professionale di Responsabile degli Ambiti Tematici e delle Misure per l'attuazione del PAL del GAL Tirreno Eolie .

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445), sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana o del seguente altro Stato membro della Unione Europea:
- di conoscere perfettamente la lingua italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- non avere carichi penali pendenti;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

GAL TIRRENO EOLIE

- di non essere parente e/o affine fino al 2° grado di condannati per reati attinenti all'associazione mafiosa;
- di non essere mai stato licenziato/a, dispensato/a o destituito/a o interdetto/a dal servizio presso pubbliche amministrazioni;
- l'assenza, nell'esercizio della propria attività professionale, di errore grave accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto da codesto Ente;
- di aver conseguito il diploma di Istituto Superiore;
- di avere adeguata conoscenza dei principali sistemi applicativi informatici;
- di avere esperienza professionale nell'ambito di progetti finanziati con risorse europee, nazionali e regionali, presso enti pubblici o società partecipate (pubblico-private);

INFORMA

di non trovarsi in situazione di impossibilità o di incompatibilità ad esercitare l'incarico messo a bando.

CHIEDE

che le comunicazioni relative alla procedura di selezione siano inviate a:
(*compilare soltanto se il recapito è diverso da quello precedentemente indicato*):

In ogni caso le medesime comunicazioni potranno pervenire via posta elettronica al seguente indirizzo e-mail:

DICHIARA

inoltre 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 3 dell'Avviso di selezione:

- Conoscenza del territorio;
- Esperienza sulla gestione amm.vo contabile di progetti a valere su fondi strutturali comunitari, nazionali e regionali destinati allo sviluppo economico territoriale;

AUTORIZZA

La società, nella qualità di Titolare del trattamento dati, al trattamento dei dati dei quali entra in possesso a seguito della presente domanda, nel pieno rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche ed integrazioni.

Allegato: curriculum in formato europeo datato e sottoscritto con allegato documento in corso di validità

Luogo e data:

Firma

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**.