   

**GAL MARMILLA Via BARESSA, 2 0909R0 Baradili (OR) – tel. 0783959021, fax. 0783959142 – e-mail: galmarmilla@tiscali.it , galmarmilla@pec.it**

**ALLEGATO A:**

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI “EXPERT TRAINING” Programma CBC MED 2007-2013 “ CoMedD Pro” Common Mediterranean Development Programme**

**DOMANDA**

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

Avendo preso visione dell’Avviso Pubblico per manifestazione di interesse di “Expert Training” da parte del GAL MARMILLA,

**chiede**

di essere:

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

**dichiara**

- di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato Europeo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(prov. Membro \_\_\_\_\_)

- di non essere escluso/a dall’elettorato attivo;

- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico; - di essere fisicamente idoneo all’impiego;

- di non essere stato licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

- di essere residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) , Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere munito/a di patente di guida e di avere la disponibilità di auto propria;

- che l’indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il GAL 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

Curriculum professionale ove si evincano i requisiti dal presente avviso, datato e sottoscritto in tutte le pagine;

Fotocopia di un documento d’identità in corso di validità al momento della presentazione della presente domanda.