**ALLEGATO 1 - Istanza di iscrizione**

AL GAL ATS AISL

MANDATARIO GAL IRPINIA SANNIO

PEC: [galirpiniasannio@legalmail.it](mailto:galirpiniasannio@legalmail.it)

MAIL: info@galirpiniasannio.it

**OGGETTO:** ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI FINALIZZATI ALL’ATTUAZIONE DELLA STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE

Il/la…sottoscritto/a,……………………………nato/a…a………………………………….., il………………………………………C.F.……………………………………….e residente in…………………………., richiede l’iscrizione alla short list del GAL ATS AISL di cui all’avviso pubblico prot. n………………….. del ………………………in una delle seguenti aree di attività:

*☐ I. FUNZIONAMENTO DELLE STRUTTURE TECNICO – OPERATIVE E AMMINISTRATIVE;* ***(A6****)*

* *Acquisto e o noleggio attrezzature di ufficio*
* *Cancelleria*
* *Dotazioni per ufficio e servizi*

*☐ II. ADEMPIMENTI DI NATURA CONTABILE, AMMINISTRATIVA E FISCALE;* ***(A7)***

* *Consulente fiscale e del lavoro*
* *Consulente legale*
* *Consulente responsabile della sicurezza*
* *Revisore dei conti*

*☐ III. TECNICI ED ESPERTI NELLE MISURE DEL PSR NONCHÉ NELL’ESECUZIONE DI MONITORAGGIO, CONTROLLO, VALUTAZIONE E SUPPORTO ALLA STRUTTURA TECNICO OPERATIVA DEL GAL NELL’AMBITO DELLE MISURE 19.1, 19.2, 19.3, 19.4****; (A11)***

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 DPR 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445, alla data di scadenza indicata nell’avviso pubblico:

□ di essere cittadino/a italiano/a o di uno dei Paesi membri dell’Unione Europea;

□ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ………………………….;

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di essere titolare della partita IVA n…………….aperta il ……………. per l’attività di …………………………….;

□ di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

□ di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

□ di non aver subito condanne che comportino l’interdizione dai pubblici uffici o che, qualora comminate nel corso di un rapporto di lavoro già instaurato, potrebbero determinare la sanzione del licenziamento secondo quanto previsto dai contratti collettivi in vigore;

□ di essere in regola con i versamenti contributivi;

□ non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e/o conflitto di interessi pendenti con il GAL;

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio: …………………………………………………

conseguito nell’anno ………………….. con votazione …../……. presso ……………………………………;

□ (se pertinente) di essere iscritto all’Albo Professionale ……………………………al n. ……….. dal ………….;

□ di possedere specifiche e consolidate competenze ed esperienze coerenti con le aree per cui si richiede l’iscrizione nella short list.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Si allega alla presente:

1) curriculum vitae in formato europeo datato e firmato e corredato di specifica dichiarazione resa ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000 attestante la veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate nel curriculum di ciascun consulente;

2) documento di identità fronte/retro con dati leggibili e in corso di validità.

…………………., lì………………………

FIRMA

Il dichiarante