

Spett.le
GAL Vallo di Diano "La Città del IV
Paesaggio" s.c.a.r.l.
Viale Certosa
84034 Padula (SA)

Oggetto: Avviso di Costituzione di una Short-List di Esperti e Consulenti Tecnici con esperienza nel supporto per le attività inerenti al S.S.L. del GAL Vallo di Diano "La Città del IV Paesaggio" s.c.a.r.l. nell'ambito della Misura 19 del PSR Regione Campania 2014-2020.

(Affidamenti di Servizi Attinenti ad Iscritti all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili sez. A). - Domanda di Partecipazione.

Il sottoscritto sig....., nato a..... il, codice fiscale.....
residente in....., CAP....., via..... n°..,
recapito telefonico....., E-mail:@....., Pec;.....@.....

CHIEDE

di essere iscritto alla SHORT-LIST di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. innanzi citato, **dichiara** quanto segue:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici (non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo e passivo);
- c) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (qualora proveniente da altro stato dell'Unione Europea);
- d) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e/o presso soggetti privati tenuti ad ottemperare a normative di carattere pubblicistico in materia di assunzione di personale, per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziato a seguito di procedimento disciplinare;
- e) di non essere decaduto da un impiego pubblico e/o licenziato presso soggetti privati tenuti ad ottemperare a normative di carattere pubblicistico in materia di assunzione di personale per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- f) la non sussistenza delle condizioni richiamate all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- g) di **non** avere in corso provvedimenti restrittivi alla libertà di movimento e spostamento;
- h) essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili sez. A;
- i) di essere in regola con i contributi previdenziali ed assistenziali;
- j) di essere munito di polizza per i rischi professionali e civili;
- k) di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica al profilo professionale da ricoprire ed alle specifiche mansioni da svolgere;
- l) di possedere specifiche attrezzature e/o equipaggiamento tecnico;

di **essere in possesso** di tutti i requisiti specifici di cui al presente avviso, tra cui:

1. titolo di studio (nuovo / vecchio ordinamento), conseguita nell'a. a -- presso di.....;
2. di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili sez. A) di..... dal.....;
3. esperienza professionale, come indicato nel curriculum vitae, almeno quinquennale, maturata con una pluralità di enti pubblici e privati in materia di consulenza e servizi tecnici attinenti a tutte le attività di cui all'avviso pubblico del 19/12/2016;

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità e inconfiribilità previste dalle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati soggetti a procedure pubbliche;

DICHIARA

di aver preso conoscenza di ogni aspetto inerente la procedura di costituzione della short-list evidenziata. Inoltre, il sottoscritto:

autorizza Il GAL Vallo di Diano “La Città del IV Paesaggio” s.c.a r.l. al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti collegati all'avviso;

accetta in modo incondizionato tutto quanto previsto nell'Avviso per la formazione di una SHORT-LIST di Esperti e Consulenti Tecnici con esperienza nel supporto per le attività inerenti al S.S.L. del GAL Vallo di Diano “La Città del IV Paesaggio” s.c.a.r.l. nell’ambito della Misura 19 del PSR Regione Campania 2014-2020.

(Affidamenti di Servizi Attinenti ad Iscritti all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili sez. A), promossa dal GAL stesso.

chiede che ogni comunicazione venga trasmessa al seguente indirizzo:

sig..... - , via..... n°..... - CAP -paese:.....
pec:..... @

Infine, il sottoscritto **unisce** alla presente domanda:

- copia di un valido documento d'identità;
- il proprio curriculum formativo - professionale, firmato e redatto secondo il formato europeo;

Data.....

Firma