## ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

**Al G.A.L. Vallo di Diano – La Città del IV Paesaggio scarl**

**Padula (SA)**

**PEC** [**galvallodidiano@pec.it**](mailto:galvallodidiano@pec.it)

**oggetto: domanda di partecipazione**

Il/La sottoscritto/a nato/a a

(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ residente in via/piazza n. , C.A.P. Cod. Fisc.: , Tel./cell , e-mail , PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di n.2 incarichi di consulenza nell’ambito del progetto del GAL denominato: ***“L’economia rurale del Vallo di Diano: sviluppi storici”.***

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

# D I C H I A R A

## di essere cittadino/a italiano/a

oppure: (per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell’Unione Europea) di essere cittadino/a dello Stato di ;

## di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ;

1. **di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti:**

oppure di avere subito le seguenti condanne penali:

e di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

;

## di non essere stato/a dispensato/a dall’impiego presso la Pubblica Amministrazione;

## di avere l’idoneità fisica alla collaborazione;

(i candidati portatori di *handicap*, ai sensi della Legge del 5 febbraio 1992 n.104, dovranno fare esplicita richiesta in relazione al proprio *handicap*, riguardo all’ausilio necessario per poter sostenere eventualmente il colloquio);

1. **di essere in possesso del titolo di studio previsto dall’avviso:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(indicare il titolo di studio), conseguito in data presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la seguente votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. **di essere in possesso dei seguenti altri titoli accademici previsti nell’avviso**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **di avere maturato la seguente esperienza sulle tematiche oggetto del presente avviso**

**1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare tipologia di esperienza);**

## di aver realizzato le seguenti pubblicazione a stampa:

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(descrivere tipologia);

## di voler ricevere tutte le eventuali comunicazioni presso

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## (specificare indirizzo PEC)

Si allega alla domanda:

1. il proprio *curriculum vitae*, secondo quanto disposto nell’avviso pubblico di selezione.ù
2. copia documento di identità in corso di validità
3. documenti indicati nel CV vitae (EVENTUALI IN QUESTA FASE):
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. …..

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci indicate nella presente istanza e nell’allegato *curriculum vitae*. A tal fine, in applicazione delle previsioni del predetto D.P.R., allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo del 30.06.2003, n. 196 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_