# ALLEGATO 1

**Spett.le**

**GAL TERRE VIBONESI**

Viale della resistenza snc

89864 Spilinga (VV)

**OGGETTO:** *DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE per l’affidamento di incarichi di Animatori/Responsabili di Misura del GAL TERRE VIBONESI nell’ambito del Piano di Sviluppo Locale Misura 19 sostegno allo sviluppo locale Leader del Programma di Sviluppo Rurale della Regione Calabria 2014-2020.*

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) – C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_ - Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Domicilio dove si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative al concorso, se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui all’oggetto.

A tal fine, dichiara:

* Di aver preso visione dell’avviso di selezione e di accettare incondizionatamente le norme e le disposizioni del medesimo;
* Di essere in possesso della cittadinanza italiana oppure della cittadinanza di uno degli stati membri dell’unione Europea;

🞎 (*solo per cittadini stranieri*) - Di essere a conoscenza della lingua italiana;

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione finale riportata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di essere in possesso della patente di guida categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere automunito;

🞎 (*nell’eventualità barrare la casella*) - Di essere in possesso del seguente numero di Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di essere fisicamente idoneo al servizio;
* Di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi, per come previsto dai Regolamenti (UE) N. 1303/2013 e 1305/2013, nei confronti dei membri degli organi statutari del GAL Terre Vibonesi e contestualmente non svolgere attività economiche che lo pongono in conflitto di interesse, con i potenziali beneficiari delle domande di contributo;
* Di non aver riportato condanne in sede penale o civile e di non avere procedimenti in corso;

(*in caso contrario indicare chiaramente le condanne riportate e gli eventuali procedimenti in corso*):

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

* Di avere adeguate conoscenze delle Politiche e dei Programmi dell’Unione Europea, delle regole e modalità di gestione dei Fondi Strutturali, in particolare del Programma di Sviluppo Rurale (PSR) 2014/2020 e delle misure rivolte allo sviluppo locale Leader;
* Di avere esperienza pregressa comprovata di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito di programmi e/o progetti complessi;
* Di conoscere i principali sistemi applicativi informatici.

# E allega alla presente domanda:

* **Copia fotostatica sottoscritta di un documento di identità in corso di validità;**
* **Curriculum formativo e professionale in formato europeo debitamente sottoscritto.**

FIRMA

# INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. “Codice in materia di protezione dei dati personali”

*Ai sensi dell’art. 10 della L. 31.12.1996 n.675 (c.d. Legge sulla “Privacy”) si forniscono le seguenti informazioni:*

*I dati personali da Lei forniti saranno trattati, previa registrazione su supporto cartaceo e/o elettronico, per i fini previsti dalla vigente normativa;*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio a pena di decadenza;*

*I dati personali saranno comunicati ad altri soggetti pubblici coinvolti nel procedimento;*

*In relazione al predetto trattamento, Lei potrà avvalersi dei diritti di cui all’art. 13 della L. 675/96 e s.m.i., in particolare: conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento; ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme nonché la rettifica, l’aggiornamento e l’integrazione dei dati, opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per i fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario.*

*Titolare del trattamento è GAL Terre Vibonesi Scarl con sede in Viale della Resistenza snc – 89864 Spilinga (VV), Responsabile del trattamento è il Presidente del GAL.*

Il sottoscritto *(cognome e nome in stampatello).*

Sottoscrivere la presente in segno di ricevuta delle suddette informazioni e al fine di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali - anche eventualmente sensibili - di cui sopra e la loro possibile comunicazione, senza il quale non sarebbe possibile la partecipazione alle selezioni per la posizione di Animatore/Responsabile di Misura del GAL.

FIRMA

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_