# ALLEGATO 1

**Spett.le**

**GAL TERRE VIBONESI**

Viale della resistenza snc

89864 Spilinga (VV)

**OGGETTO:** *Domanda di ammissione alla selezione per l’Avviso ad evidenza pubblica per la nomina dei membri della Commissione di Valutazione dei seguenti Avvisi del GAL Terre Vibonesi: n. 1 incarico di DIRETTORE del GAL TERRE VIBONESI e n. 1 incarico di RESPONSABILE AMMINISTRATIVO E FINANZIARIO - 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*;
* Di non possedere cause di incompatibilità di cui all’art. 3 dell’Avviso specificato in oggetto;
* Di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto dall’impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
* Di non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato per uno dei reati indicati dall’art. 80, comma 1, D.lgs. n. 50/2016;
* Di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di partecipare alla selezione per il seguente profilo professionale richiesto dal GAL (*Art. 6 dell’Avviso*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(cognome e nome in stampatello).*

Sottoscrive 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 del GAL.

FIRMA

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