



PROGRAMMA LEADER + SICILIA 2000-2006

G.A.L. ETNA A.T.S.

GAL ETNA ATS C/O COMUNE DI ADRANO VIA A. SPAMPINATO ADRANO (CT)

AVVISO PUBBLICO

per l'acquisizione di disponibilità all'inserimento in un elenco per il conferimento di incarichi corrispondenti a diversi profili professionali per la realizzazione della Misura 5 "Supporto alla realizzazione del PSL Itaca"

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____
Residente a _____ in via _____
Codice fiscale _____ Tel _____
(eventuale) indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco per il conferimento degli incarichi di cui in oggetto, per il profilo professionale di

_____ (indicare l'incarico per cui si partecipa).

A tal fine sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle relative conseguenze in caso di dichiarazione mendace previste dall'art. 76 DPR 445/00:

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
3. di non aver riportato condanne penali, nè di avere procedimenti penali in corso;
4. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
5. di essere in possesso del titolo di _____ conseguito in data _____ presso : _____ con votazione _____;
6. di essere iscritto all'Albo professionale _____ (se del caso);
7. di impegnarsi a garantire l'attività e la presenza presso gli uffici secondo modalità che verranno determinate per ciascun profilo in sede contrattuale;
8. di impegnarsi a svolgere la prestazione richiesta per tutta la durata dell'incarico, fino al raggiungimento degli obiettivi assegnati.

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al



PROGRAMMA LEADER + SICILIA 2000-2006

G.A.L. ETNA A.T.S.

seguente indirizzo (ove non coincidente con quello sopra indicato): _____

Recapito tel. (cell) _____ impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive.

Il sottoscritto/a solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente:

1. Curriculum vitae.

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi della legge 675/96, per le finalità inerenti il presente provvedimento.

Data _____

Firma
