

Allegato A

Associazione GAL Kalat Ovest
Via Balatazze, 3 –
95041 Caltagirone (CT),

Oggetto: Programma Leader+ Sicilia; Misura 1.5 –Supporto alla realizzazione del PSL Kalat Ovest,
Selezione per esperto/i profilo _____

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____, via _____ n. _____,
Telefono _____, Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per esperto/i profilo____, come da Avviso pubblicato dall'Associazione
GAL Kalat Ovest.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art.
76 del DPR 445/2000, dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di uno degli stati membri dell'Unione
Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero di non essere iscritto
o cancellato dalle liste medesime per i seguenti motivi _____;
4. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti
nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ovvero di avere riportato le seguenti
condanne penali _____(anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o
perdono giudiziale) e di avere pendenti i seguenti procedimenti penali _____;
5. di volere concorrere per la selezione dell'esperto di cui al profilo _____;
6. di possedere i titoli di ammissibilità prescritti per il profilo prescelto, come descritto nel *curriculum
vitaee* allegato;
7. di avere assolto gli obblighi di leva, ovvero di avere nei riguardi degli obblighi militari la seguente
posizione _____;
8. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, per
persistente insufficiente rendimento; di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego
pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non
sanabile; di non avere riportato la pena accessoria dell'estinzione del rapporto di lavoro o di
impiego ai sensi dell'art. 32 quinquies del codice penale;
9. di volere ricevere le comunicazioni relative al presente avviso in _____, via
_____, CAP _____, telefono _____, nonché di comunicare le
eventuali successive variazioni;
10. di dare il consenso al trattamento dei dati personali da parte del GAL, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Allega:

- due copie firmate del curriculum personale redatto sul formato europeo, con esplicita dichiarazione
di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, contenente i dati
anagrafici e gli elementi necessari per desumere in modo chiaro ed inequivocabile la presenza di
tutti i titoli di ammissibilità e di valutazione;
- due copie fotostatiche di un valido documento di identità.

_____, lì _____

Firma
