

ALLEGATO A – MODELLO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELLA SHORT LIST 2014/2020

Spett.le Gruppo di Azione Locale
Della Via Amerina, delle Forre e
dell'Agro Falisco

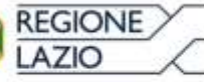
PEC galagrofalisco@pec.it

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELLA SHORT LIST 2014/2020

| | | |
|--|--|-----|
| Il / La sottoscritto/a | | |
| nato/a a | | |
| il | | |
| residente | | |
| in | | Cap |
| Via/piazza | | n. |
| Codice Fiscale | | |
| in qualità di professionista con sede in | | Cap |
| Via/piazza | | n. |
| Partita IVA | | |
| Tel. | | |
| E.mail | | |
| PEC | | |

GRUPPO DI AZIONE LOCALE
DELLA VIA AMERINA, DELLE FORRE E DELL'AGROFALISCO

Sede legale ed operativa: Via Salvador Allende n. 33 | 01033 – Civita Castellana (Viterbo)
Codice Fiscale 90121360565 | www.galagrofalisco.it | info@galagrofalisco.it



CHIEDE

di essere inserito/a nella SHORT LIST 2014/2020 del Gruppo di Azione Locale Della Via Amerina, delle Forre e dell'Agro Falisco per i seguenti profili professionali: ¹

- Istruttore delle domande di sostegno, delle eventuali varianti in corso d'opera e delle eventuali successive domande di pagamento dell'anticipo presentate dai beneficiari pubblici e/o privati;
- Istruttore delle domande di pagamento di acconto e/o saldo presentate dai beneficiari pubblici e/o privati.

Salvo il possesso dei requisiti di iscrizione (GENERALI e SPECIFICI), di cui all'art. 3 dell'avviso pubblico, i professionisti partecipanti possono presentare domanda di iscrizione per entrambi i profili professionali, di cui sopra.

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,

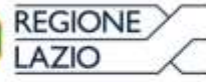
DICHIARA

di possedere i requisiti generali e specifici di ammissione richiesti dall' "AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO RISTRETTO (SHORT LIST) PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI A LIBERI PROFESSIONISTI PER L'EFFETTUAZIONE DEI CONTROLLI AMMINISTRATIVI DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO E DELLE DOMANDE DI PAGAMENTO" ed in particolare:

REQUISITI GENERALI

- cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 38, comma 1 del D.Lgs. n. 165/2001 e del DPCM 7/2/1994 n. 174 art. 1, comma 1;
- età non inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti come limite massimo per il collocamento a riposo;
- godimento dei diritti civili e politici;
- idoneità psico-fisica alle mansioni proprie del posto da ricoprire;
- non aver riportato condanne, anche non definitive, né provvedimenti sanzionatori stabiliti da sentenze emesse ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati finanziari;
- non essere rinviati a giudizio in procedimenti penali pendenti per reati finanziari;

¹ Barrare il/i profili professionale/i prescelto/i



- non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro autonomo con Pubbliche Amministrazioni e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina;
- non aver commesso violazioni gravi e ripetute delle disposizioni in materia di benefici comunitari, nazionali e regionali al settore agricolo;
- non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 15, comma 1, della legge 19 marzo 1990, n. 55 come sostituito dall'art.1 della legge 18 gennaio 1992, n. 16;
- essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva, per i cittadini soggetti a tale obbligo;
- non essere lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza (art. 5, comma 9, del D.L. 6/7/2012, n. 95 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 7 agosto 2012, n. 135, e ss.mm.ii);
- non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e di inconfiribilità previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n.39 e s.m.i.;
- essere munito di patente di guida e disponibilità di auto propria.

REQUISITI SPECIFICI

iscrizione ad un albo o ordine professionale:

Denominazione albo o ordine di appartenenza _____

di _____

Numero di iscrizione _____

Dal _____

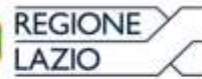
inoltre

D I C H I A R A

di possedere le seguenti comprovate esperienze professionali:

GRUPPO DI AZIONE LOCALE
DELLA VIA AMERINA, DELLE FORRE E DELL'AGROFALISCO

Sede legale ed operativa: Via Salvador Allende n. 33 | 01033 – Civita Castellana (Viterbo)
Codice Fiscale 90121360565 | www.galagrofalisco.it | info@galagrofalisco.it



| | Note esplicative del partecipante |
|---|-----------------------------------|
| in attività di supporto dei gruppi di azione locale o, in subordine presso la P.A. o strutture convenzionate con la P.A., per la programmazione, gestione e rendicontazione di fondi comunitari | |
| nella gestione delle procedure per la presentazione delle domande di sostegno e pagamento relative al Programma di Sviluppo Rurale del Lazio 2014/2020 (indicare le misure in cui si è operato) | |

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale contenente l'autorizzazione ad utilizzare i dati personali, redatto su modello Europass, datato e firmato, reso ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;²
- copia di documento d'identità in corso di validità, se richiesto;
- eventuali altri documenti utile alla procedura di iscrizione all'elenco ristretto

(SHORT LIST) _____
(specificare)

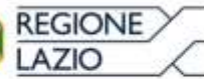
Luogo e Data

Firma

² Il curriculum formativo e professionale dovrà essere datato, firmato e contenere una dettagliata presentazione delle specifiche esperienze professionali relative alle aree ed alle materie di interesse con indicazione del titolo di studio e della data e numero di iscrizione relativo Albo e/o Ordine Professionale e corredato di apposita dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000, che attesti la veridicità delle informazioni

GRUPPO DI AZIONE LOCALE
DELLA VIA AMERINA, DELLE FORRE E DELL'AGROFALISCO

Sede legale ed operativa: Via Salvador Allende n. 33 | 01033 – Civita Castellana (Viterbo)
Codice Fiscale 90121360565 | www.galagrofalisco.it | info@galagrofalisco.it



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS 196/2003

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di essere informato/a che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda di contributo sono necessari per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento di incarico, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento dei dati è il Gruppo di Azione Locale Della Via Amerina, delle Forre e dell'Agro Falisco .

Luogo e Data

Firma

GRUPPO DI AZIONE LOCALE
DELLA VIA AMERINA, DELLE FORRE E DELL'AGROFALISCO

Sede legale ed operativa: Via Salvador Allende n. 33 | 01033 – Civita Castellana (Viterbo)
Codice Fiscale 90121360565 | www.galagrofalisco.it | info@galagrofalisco.it