



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



GAL
ALTO
TAMMARO
TERRE DEI TRATTURI



ALLEGATO 1

PSR Campania 2014-2020 - GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO Sottomisura 16.1.1.2 - CUP G72C21000260007

ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE
Via Dei Longobardi N° 19
BENEVENTO - CAP 8210

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto "ALimenTAzione animale a base di Cephalaria Joppense miglioramento
QUALITativo del latte vaccino e dei prodotti trasformati"
ALTA QUALITA' - COPUDI

1 sottoscritt _____, nat_ a _____
(provincia di _____) e residente in _____
(provincia di _____) c.a.p. _____ via _____
tel. _____ e-mail _____ PEC _____;
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammess_ alla procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico di consulenza specialistica nell'ambito del progetto indicato in oggetto.

1 sottoscritt_ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nat_ a _____ (provincia di _____) il _____;
- 2) di essere in possesso di tutti i requisiti previsti all'art. 4 del bando di partecipazione.

1 sottoscritt_ allega alla presente domanda, in carta semplice:

- curriculum vitae;
- documento di riconoscimento del candidato;
- dichiarazione, in carta semplice, relativa al requisito di ammissibilità posseduto (**Allegato 2**);
- dichiarazione relativa alle pubblicazioni e ai servizi svolti ritenuti utili ai fini della valutazione (**Allegato 3**);
- Offerta economica (**Allegato 4**).

1 sottoscritt_ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

1 sottoscritt_ esprime il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati personali a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

Data, _____ Firma (*) _____

Recapito, se diverso dalla residenza, al quale indirizzare eventuali comunicazioni (il Candidato si impegna a segnalare successive variazioni dello stesso):
_____ telefono n. _____.

(*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.